**ONBES KASIM KIBRIS ÜNİVERSİTESİ**

**SOSYAL BİLİMLER ENSTİTÜSÜ**

**AKADEMİK ETİK KOMİTE BAŞVURU FORMU**

**Etik Komite Başkanına Sunulacaktır: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sosyal Bilimler Enstitüsü Yüksek Lisans ve Doktora (Posta adresi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)**

**Not: Form, Tezle ilgili gerekli tüm belgelerle birlikte gönderilmelidir (onay formları, izinler, anketler, vb.)**

**ARAŞTIRMA/PROJE ADI:**

**BAŞVURU DURUMU**

☐ Yeni başvuru

☐ Yeniden başvuru (revizyon)

☐ Daha önce onaylanmış bir projenin devamı

**BENZER VEYA AYNI KONUYA SAHİP BİR PROJE DAHA ÖNCE KURUMUMUZA VEYA BAŞKA BİR KURUM'A GÖNDERİLMİŞSE, ETİK SONUÇLAR (bununla ilgili bir belge eklenmelidir).**

☐ Etik açıdan sorunlu bulundu (Belgeyi ekleyin)

☐ Etik açıdan sorunlu bulunmadı (Belgeyi ekleyin)

☐ Bu konu için daha önce etik başvuru yapılmadı.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ARAŞTIRMA GRUBU**

Sorumlu Araştırmacı:

Tam Adı:

Ünvanı:

Telefon numarası (iş ve cep):

E-posta:

Adres:

Araştırmacılar: (Araştırma bir tez ise, tez danışmanları da aşağıya eklenmelidir)

**Saha Çalışması Yapmak İçin İzinler**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Yes** | **No** | **N/A** |
| **1** | Belirli bir kurum veya alan için veri ve/veya araştırma için uygun izinleri aldınız mı? | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
| **2** | Araştırma KKTC dışında mı gerçekleşiyor?"Evet" ise, uygun izinleri aldınızmı? | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
| **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |
| **3** | Araştırma alanı özel çevresel ilgi veya değere sahip mi?"Evet" ise, uygun makamdan izin aldınızmı? | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |

**ARAŞTIRMANIN NİTELİĞİ**

☐ Bireysel Araştırma Projesi

☐ Yüksek Lisans Tezi (Tez Danışmanı: )

☐ Uzmanlık Tezi (Tez Danışmanı: )

☐ Doktora Tezi (Tez Danışmanı: )

☐ Desteklenen Proje

☐ Diğer (örn. mezuniyet projesi, belirtin)

Proje destekleniyorsa:

☐ Üniversite (belirtin)

☐ STÖ

☐ MEB ve diğer benzer resmi kurumlar\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

☐ Diğer (belirtin) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Proje başka bir kuruluş tarafından destekleniyorsa:

Destekleyen kuruluşun adı:

İletişim kişisinin adı:

Adres:

Telefon numarası (iş ve cep):

E-posta:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ARAŞTIRMA SÜRESİ**

Araştırma Süresi:

Başlangıç ​​Tarihi:

Bitiş Tarihi:

**VERİ TOPLAMA SÜRESİ(LERİ)**

Başlangıç ​​Tarihi:

Bitiş Tarihi:

**VERİLERİN TOPLANACAĞI YERLER, KURUMLAR VE KURULUŞLAR**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ARAŞTIRMA TÜRÜ**

☐ Anket

☐ Saha çalışması (saha, yerinde, vb.)

☐ Ölçek geliştirme çalışması

☐ Dosya incelemesi

☐ Veri kaynağı incelemesi

☐ Sistem modeli geliştirme çalışması

☐ Diğer (belirtiniz)

\*Birden fazla seçenek seçilebilir.

**ARAŞTIRMADA KULLANILAN VERİ TOPLAMA ARAÇLARI VE YÖNTEMLERİ**

☐ Anket

☐ Görüşme (tartışma)

☐ Gözlem

☐ Bilgisayar tabanlı test uygulaması

☐ Görüntü kaydı

☐ Ses kaydı

☐ Diğer (belirtiniz)

\*Birden fazla seçenek seçilebilir.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ARAŞTIRMA HAKKINDA GENEL BİLGİLER**

(Belgenin uzman olmayan kişiler tarafından da okunabileceğini göz önünde bulundurarak mümkün olduğunca öz ve açık bir şekilde yazın.)

Konu:

Özet:

Anahtar Kelimeler (Türkçe ve İngilizce):

Amaç:

Kapsam:

Yöntem:

**Veri Değerlendirmesi:**

Verilerin nasıl değerlendirileceği, hangi istatistiksel testlerin kullanılacağı vb. belirtilmelidir.

**ARAŞTIRMANIN ÖZELLİKLERİ**

Araştırma, katılımcılara önyargılı veya yanlış bilgi sağlamayı veya çalışmanın amacını gizlemeyi gerektiriyor mu?

Evet ☐ Hayır ☐

Evet ise, açıklayın:

Araştırma, katılımcıların fiziksel veya ruhsal sağlığını tehdit eden unsurlar içeriyor mu?

Evet ☐ Hayır ☐

Evet ise, açıklayın:

Gönüllü katılımı tehlikeye atabilecek tehditler var mı?

Evet ☐ Hayır ☐

Evet ise, açıklayın:

Araştırmada kişisel haklar ve özel bilgiler korunuyor mu?

Evet ☐ Hayır ☐

Açıklayın:

Kişisel hakların ve özel bilgilerin korunmasını garanti eden bilgilendirilmiş onam ve izin mektubu dosyaya eklendi mi (varsa)?

Evet ☐ Hayır ☐

Açıklayın:

Kurumun kurumsal hakların ve özel bilgilerin korunmasını garanti eden bilgilendirilmiş onam ve izin mektubu dosyaya eklendi mi (varsa)?

Evet ☐ Hayır ☐

Açıklayın:

Araştırmaya küçükler, kısıtlı kişiler veya engelli kişiler katılacak mı?

Evet ☐ Hayır ☐

Evet ise açıklayın (Yasal olarak sorumlu ebeveynlerden veya kişilerden koruyucu önlemler ve izinler alınmalıdır).

Katılımcılara araştırma hakkında yeterli ve açık bir açıklama sağlanıyor mu?

Evet ☐ Hayır ☐

Evet ise açıklayın (Bilgilendirilmiş onam formu eklenmelidir).

Katılımcıların araştırmaya katılma ve araştırmadan çekilme koşulları açıkça belirtilmiş mi?

Evet ☐ Hayır ☐

Evet ise açıklayın:

**Gönüllüleri Araştırmaya Dahil Etme Kriterleri (Maddeler halinde listeleyin):**

1.

2.

**Gönüllüleri Araştırmadan Hariç Tutma Kriterleri (Maddeler halinde listeleyin):**

1.

2.

**ARAŞTIRMADAKİ GÖNÜLLÜLERİN ÖZELLİKLERİ**

Beklenen Katılımcı Sayısı:

Yaş Aralığı (tüm araştırma için her yaş aralığındaki tahmini gönüllü sayısını belirtin):

**Yaş Grubu Evet ☐ Hayır ☐**

Bebekler (0-2 yaş)

Çocuklar (3-11 yaş)

Ergenler (12-17 yaş)

Yetişkinler (18-65 yaş)

Yaşlılar (>65 yaş)

**Cinsiyet**

Kadın ☐ Erkek ☐ Önemi yok ☐

**Araştırmadaki Gönüllü Grubu (Katılımcıları en iyi tanımlayan seçenekleri işaretleyin, birden fazla seçim yapılabilir):**

Sağlıklı Gönüllüler ☐ Evet ☐ Hayır ☐

Hastalar ☐ Evet ☐ Hayır ☐

Kişisel olarak onay veremeyen katılımcılar ☐ Evet ☐ Hayır ☐

İlkokul öğrencileri ☐ Evet ☐ Hayır ☐

Lise öğrencileri ☐ Evet ☐ Hayır ☐

Üniversite öğrencileri ☐ Evet ☐ Hayır ☐

Çocuk işçiler ☐ Evet ☐ Hayır ☐

Yetişkinler ☐ Evet ☐ Hayır ☐

İşsiz yetişkinler ☐ Evet ☐ Hayır ☐

Yaşlılar ☐ Evet ☐ Hayır ☐

Zihinsel engelli bireyler ☐ Evet ☐ Hayır ☐

Fiziksel engelli bireyler ☐ Evet ☐ Hayır ☐

Mahkumlar ☐ Evet ☐ Hayır ☐

Diğer (Evet ise lütfen belirtin) ☐ Evet ☐ Hayır ☐

**TAAHHÜT BEYANI**

Bu başvuru formunu göndererek, kendim / başvuru sahibi adına (lütfen geçersiz ifadeleri tarih ve baş harfleriyle çizin):

• Başvuruda verilen bilgilerin doğru olduğunu beyan ederim;

• Araştırmayı YÖDAK yasasında belirtilen protokol, yönetmelik ve ilkelere göre yürüteceğim;

• Araştırma ekibini çalışma hakkında bilgilendirdim;

• Araştırma etiği ilkelerine uyacağım;

• İlgili yönergelere uygun olarak şüphelenilen ciddi olumsuz etkileri bildireceğim;

• Araştırma sırasında beklenmeyen olumsuz etkiler veya olaylar hakkında Akademik Etik Kurulunu bilgilendireceğim;

• Araştırma protokolünde değişiklik yapılması gerekiyorsa Bilimsel Araştırma Etik Kurulunu yazılı olarak bilgilendireceğim;

• Araştırma askıya alınırsa, derhal Bilimsel Araştırma Etik Kurulunu bilgilendireceğim;

• Gerektiğinde bakanlıktan gerekli izni almadan araştırmaya başlamayacağım;

• Araştırma sona erdikten sonra, bir yıl içinde Bilimsel Araştırma Etik Kuruluna nihai bir rapor sunacağım.

**Sorumlu Araştırmacı (Başvuru Sahibi)**

Tarih:

İmza:

Adı Soyadı:

Ekler, ilgili bölümlerde sorumlu araştırmacı tarafından doldurulmalı ve imzalanmalıdır.

Ek-1: Bilimsel Araştırma Etik Kuruluna Başvuru Mektubu

Ek-2: Gönüllü Katılım ve Bilgilendirilmiş Onay Formu (varsa)

Ek-3: Çocuk Katılımcılar için Bilgilendirilmiş Onay Formu (varsa)

Ek-4: Kurumsal İzin Mektubu (varsa)

Ek-5: Örnek anket veya görüşme soruları (varsa, araştırma türüne ve veri toplama araçlarına göre).

Her sayfasında araştırmacının adı bulunan doldurulmuş form Sosyal Bilimler Enstitüsüne teslim edilmelidir.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**AKADEMİK ETİK KOMİTESİ İÇİN DEĞERLENDİRME FORMU**

Araştırma Başlığı:

Başvuru formunun Etik Komite tarafından alındığı tarih:

Başvurunun Etik Komite tarafından incelendiği tarih:

Karar tarihi:

**SONUÇ**

1. ☐ Kabul edildi

2. ☐ Revizyon gerekiyor:

Potansiyel etik sorunlar veya endişeler var. Açıklama:

3. ☐ Reddedildi

Neden, yorumlar, tavsiyeler ve açıklamalar:

İnceleme sırasında araştırmayla doğrudan veya dolaylı bir ilgisi olmayan Etik Komite başkanı ve üyelerinin adları ve imzaları.

**ETİK ONAY BEYANI**

Bu Tez/proje, Sosyal Bilimler Enstitüsü'nün kabul edilen prosedürleri kullanılarak değerlendirildi ve artık onaylandı.

İmza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Adı \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tarih\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Etik Komitesi Başkanı)

İmza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Adı \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tarih\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Etik Komitesi Üyesi - Onay)