

[Metni yazın]



### ETİK KURUL BAŞVURU FORMU

<b>Proje Başlığı:</b>	
<b>Başvuru sahibinin</b>	<b>Adı:</b>
	<b>Görevi:</b>
	<b>Bölümü/Birimi:</b>
<b>Başvuru Tarihi:</b>	

#### Araştırmanın Tam Adı

--

#### Araştırmanın Kısa Özeti (400 kelimeyi aşmayacak şekilde)

--

## 2. Başvuranlara ait bilgiler

**İletişim Bilgileri** (Araştırma Yöneticisine ait adres, e-mail ve telefon bilgileri)

--

### Projede Görev Alan Diğer Araştırmacılar

Ünvan ve İsim	Bağlı olduğu Kurum	Bölüm / Birim	Telefon	E-mail

### Projede Görev Alan Öğrenciler

İsim	Bağlı olduğu Kurum	Sınıf	Bölüm	E-mail

**Dış araştırmacılar ve öğrenciler de dâhil olmak üzere projede görevli tüm araştırmacıların, proje çerçevesindeki rolleri**

--

## Başvuruya İlişkin Ayrıntılar

**2.1 Bu çalışma için onay alınması amacıyla daha önce başka bir Etik Kurula başvuru yaptınız mı?**

EVET  HAYIR

Yanıtınız Evet ise, lütfen hangi kuruma başvuru yapıldığını ve başvurunun ayrıntılarını belirtiniz.

--

**2.2 Bu çalışmanın herhangi bir bölümü Arel Üniversitesi dışındaki bir kurumun (örneğin bir hastanenin) himayesinde gerçekleşecekse, bu kuruma ilişkin ayrıntıları ve kurumun adresini belirtiniz.**

--

### 2.3 Projenin Süresi

Başlangıç Tarihi:

Tahmini Bitiş Tarihi:

### 3. Projeye İlişkin Ayrıntılar

3.1 Önerilen araştırmanın amacını açıklayınız.

3.2 Araştırmada kullanmayı planladığınız araştırma tasarımı, yöntem ve analiz planını kısaca açıklayınız.

3.4 Bu araştırma dahilinde ortaya çıkabilecek etik sorunlar nelerdir ve bunları ne şekilde çözmeyi öngörüyorsunuz?

3.5 Bu araştırma katılımcılara, üçüncü kişilere ve /veya topluma ne gibi yararlar sağlayacak?

3.6a Araştırmada tıbbi ya da cerrahi olarak rahatsız edici bir prosedür uygulanacak mı?  
EVET  HAYIR

3.6b Yanıtınız "Evet" ise, olası bir zararı en aza indirmek için ne gibi önlemler almayı planlıyorsunuz?

3.7a Araştırmada psikolojik ya da sosyal olarak rahatsız edici bir prosedür uygulanacak mı?  
EVET  HAYIR

3.7b Yanıtınız "Evet" ise, olası bir zararı en aza indirmek için ne gibi önlemler almayı planlıyorsunuz?

**3.8 (Varsa) Bu prosedürlerin yapısı, süresi ve sıklığı konusunda bilgi veriniz.**

#### **4 Katılımcılara İlişkin Bilgiler**

**4.1a Araştırmada yer alması planlanan katılımcı sayısı nedir?**

**4.1b Katılımcıların yaş grubu ve cinsiyeti nedir?**

**4.1c Kullanacağımız örneklem büyüklüğünü ve örneklem seçim kriterlerinizi açıklayınız.**

**4.2 Katılımcılar ne şekilde ve kimler tarafından belirlenecek?**

**4.3 Katılımcılarla ne şekilde ve kimler tarafından temas kurulacak?**

**4.4 Katılımcılar ve /veya vasilerinden izin alınacaksa, bu iznin ne şekilde ve kimler tarafından alınacağını belirtiniz.**

**4.5 Katılımcıların, araştırmada yer almasını zorlaştıracak herhangi bir baskı durumu söz konusu mu? Olası katılımcıların bazıları araştırmacılar ile bir bağımlılık ilişkisi içerisinde bulunuyorsa (örneğin araştırmacının öğrencisi, iş arkadaşı ya da çalışanı iseler) bu durumu belirtiniz.**

**4.6 Araştırmanın yapılacağı yeri belirtiniz.**

**4.7 Eğer varsa, bu yer ile ilgili olarak göz önünde bulundurulması gereken sağlık ve güvenlik koşullarını belirtiniz.**

**4.9 Araştırmanın katılımcıları arasında aşağıdaki gruplarda yer alan kişiler var mı?**

18 yaşın altındaki çocuklar	EVET <input type="checkbox"/>	HAYIR <input type="checkbox"/>
Öğrenme güçlüğü olan kişiler	EVET <input type="checkbox"/>	HAYIR <input type="checkbox"/>
Hükümlüler	EVET <input type="checkbox"/>	HAYIR <input type="checkbox"/>
Araştırmacılar ile bir bağımlılık ilişkisi içerisinde bulunan kişiler	EVET <input type="checkbox"/>	HAYIR <input type="checkbox"/>

(Araştırmacının öğrencileri, çalışanları, iş arkadaşları gibi)

Herhangi birine yanıtınız "Evet" ise, bu kişilere yönelik herhangi bir baskı durumunun oluşmaması için alacağınız önlemleri açıklayınız.

## 5. Veri Toplama

### 5.1a Veri toplarken aşağıdaki yöntemlerden hangisini ya da hangilerini kullanacaksınız?

Anket formu	EVET <input type="checkbox"/> HAYIR <input type="checkbox"/>
Mülakat	EVET <input type="checkbox"/> HAYIR <input type="checkbox"/>
Katılımcıların gözlenmesi	EVET <input type="checkbox"/> HAYIR <input type="checkbox"/>
Odak gruplar	EVET <input type="checkbox"/> HAYIR <input type="checkbox"/>
Görüşme ya da olayların ses kaydı	EVET <input type="checkbox"/> HAYIR <input type="checkbox"/>
Video kaydı	EVET <input type="checkbox"/> HAYIR <input type="checkbox"/>
Fizyolojik ölçümler	EVET <input type="checkbox"/> HAYIR <input type="checkbox"/>
Niceliksel araştırma (açıklayınız)	EVET <input type="checkbox"/> HAYIR <input type="checkbox"/>
Diğer (açıklayınız)	EVET <input type="checkbox"/> HAYIR <input type="checkbox"/>
Açıklamalar	

### 5.1b Şirketler dahil olmak üzere katılımcıların gizlilik haklarını korumak için ne gibi önlemler alacaksınız

--

### 5.1c Eğer mülakat ya da odak grup yöntemi kullanılacaksa, görüş alınması planlanan konuları belirtiniz.

--

## 6. Verilerin Gizliliği ve Korunması

### 6.1 Araştırmada aşağıdakilerden hangileri öngörülmektedir?

• <b>Katılımcıların mutlak anonimliği</b> (Araştırmacılar katılımcılarla karşı karşıya gelmeyecek ya da herhangi bir şekilde katılımcıların kimliklerini bilmeyeceklerdir)	EVET <input type="checkbox"/> HAYIR <input type="checkbox"/>
• <b>Veri ya da örneklemin geri döndürülemez şekilde anonimleştirilmesi</b> (Katılımcıların kimlik bilgilerin gösterilen işaretler, verinin toplanmasından sonra geri döndürülemez şekilde kodlarla değiştirilecektir)	EVET <input type="checkbox"/> HAYIR <input type="checkbox"/>
• <b>Veri ya da örneklemin geri döndürülebilir şekilde anonimleştirilmesi</b> (Katılımcıların kimlik bilgilerini gösterilen işaretler, verinin toplanmasından sonra sorumlu araştırmacının geri döndürülebileceği şekilde kodlarla değiştirilecektir)	EVET <input type="checkbox"/> HAYIR <input type="checkbox"/>
• <b>Araştırma sonucunda yapılacak yayınlarda deneklere rumuz verilmesi</b> (Lütfen açıklayınız)	EVET <input type="checkbox"/> HAYIR <input type="checkbox"/>
• <b>Katılımcıların gizliliğini koruyacak diğer yöntemler</b> (Gerçek ismin sadece yazılı izin ile kullanılması gibi. Lütfen açıklayınız)	EVET <input type="checkbox"/> HAYIR <input type="checkbox"/>
Açıklamalar	

## 6.2 Verinin güvenilir bir şekilde korunması için uygulanacak yöntemler

Uyan tüm seçenekleri işaretleyiniz

• Veriler kilitli bir dolapta saklanacaktır	EVET <input type="checkbox"/> HAYIR <input type="checkbox"/>
• Bilgisayar dosyalarına erişim şifre yoluyla sağlanacaktır	EVET <input type="checkbox"/> HAYIR <input type="checkbox"/>
• Veriler İstanbul Arel Üniversitesi'nde saklanacaktır	EVET <input type="checkbox"/> HAYIR <input type="checkbox"/>
• Veriler İstanbul Arel Üniversitesi dışında bir yerde saklanacaktır	EVET <input type="checkbox"/> HAYIR <input type="checkbox"/>
Veriler başka bir yerde saklanacaksa, neresi olduğunu belirtiniz	

## 6.3 Veriye erişim hakkına kimler sahip olacaktır?

Yalnızca bu dosyada adı geçen araştırmacılar

EVET  HAYIR

Adı geçen araştırmacılar dışındaki kişiler

EVET  HAYIR

Bu kişilerin kim olduklarını ve ne amaçla veriye erişeceklerini belirtiniz

--

## 6.4 Verilerin imhası

Verilerin ne zaman ve ne şekilde imha edilmesini planlıyorsunuz? Açıklayınız.

--

## 7. EKLER

### EK1. KATILIMCI BİLGİLENDİRME ve ONAM FORMU

Yukarıda verdiğim bilgilerin eksiksiz ve doğru olduğunu, bu başvuruya konu olan araştırmanın İstanbul Arel Üniversitesi Etik Kurul Yönergesi ve Çalışma Esaslarında belirtilen ilkeler doğrultusunda gerçekleştirileceğini ve bu sorumluluğun tarafıma ait olduğunu beyan ve taahhüt ederim.

	İsim Soyisim	İmza
<b>Araştırma Yöneticisi</b> (Öğrenci projesi ise, öğrenci ve proje yöneticisi öğretim üyesi birlikte)		