***Aşağıdaki bölümler araştırma/çalışma sorumlusu tarafından doldurulacaktır***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A. ARAŞTIRMA/ÇALIŞMAYA İLİŞKİN GENEL BİLGİLER** | | | | | | |
| **A.1. Araştırmanın açık adı:** | | | | | | |
| ……………………………………. | | | | | | |
| **A.2. Araştırmanın Konusu** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **A.3. Araştırmanın Amacı/Özeti** *(Bilimsel ortam, toplum ve araştırmaya katılacaklara sağlayacağı yararı içerecek şekilde kısaca belirtiniz***)** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **A.4. Araştırmanın Niteliği** | | | | | | |
| A.4.1. Bireysel araştırma projesi |  | A.4.2. Uzmanlık Tezi |  | | A.4.3. Doktora Tezi |  |
| A.4.4. Yüksek Lisans Tezi |  | A.4.5. Diğer |  | | ……………………………………. | |
| **A.5. Araştırmanın Türü\*** | | | | | | |
| A.5.1. Nicel Araştırmalar |  | A.5.2. Görgül Araştırmalar (Gözlem, Görüşme vb.) | | | |  |
| A.5.3. Diğer (belirtiniz) |  | ……………………………………. | | | | |
| **A.6. Araştırmada Kullanılacak Veri Toplama Araç ve Yöntemleri\*** | | | | | | |
| A.6.1. Anket |  | A.6.2. Mülakat | |  | A.6.3. Gözlem |  |
| A.6.4. Bilgisayar Ortamında Test |  | A.6.5. Görüntü Kaydı | |  | A.6.6. Ses Kaydı |  |
| A.6.7. Ölçek Geliştirme Çalışmaları |  | A.6.8. Dosya Taraması | |  | A.6.9. Veri Kaynakları Taraması |  |
| A.6.10. Sistem Model Geliştirme Çalışması |  | A.6.11. Diğer (belirtiniz) | |  | ……………………………………. | |

|  |  |
| --- | --- |
| **A.7. Araştırılan/Çalışılan Konuyla ilgili Literatür Bilgisi** | |
| 1 | …………………………………………………………………………………………………. |
| 2 | …………………………………………………………………………………………………. |
| 3 | …………………………………………………………………………………………………. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **A.8. Yeniden başvuru mu?** | Evet |  | Hayır |  |
| **A.8.1. Daha önceki başvuruda eksik bulunma/reddedilme nedeni?** | | | | |
|  | | | | |

***\* Birden fazla seçenek işaretleyebilirsiniz.***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **B. ARAŞTIRMAYA AİT RİSKLER** | | | | |
| **B.1.1.** Araştırmanın/çalışmanın amacı gizliliği gerektiriyor mu? | Evet |  | Hayır |  |
| Evet ise nedeni: ……………………………………. | | | | |
| Bu riske karşı alınabilecek önlemler: ……………………………………. | | | | |
| ……………………………………………………………………………. | | | | |
| **B.1.2**. Araştırma katılımcıların fiziksel ve ruhsal sağlıklarını tehdit edici sorular içeriyor mu? | Evet |  | Hayır |  |
| Evet ise nedeni: ……………………………………. | | | | |
| Bu riske karşı alınabilecek önlemler: ……………………………………. | | | | |
| ……………………………………………………………………………. | | | | |
| **B.1.3.** Gönüllü katılımını bozacak tehditler mevcut mu? | Evet |  | Hayır |  |
| Evet ise nedeni: ……………………………………. | | | | |
|  | | | | |
| Bu riske karşı alınabilecek önlemler: ……………………………………. | | | | |
| ……………………………………………………………………………. | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **C. ARAŞTIRMADA YER ALACAK GÖNÜLLÜLERE İLİŞKİN GENEL BİLGİLER** | | | | | | | | | | | | | |
| **C.1. Araştırmaya Dahil Edilmesi Düşünülen Gönüllü Grupları** | | | | | | | | | | | | | |
| C.1.1. Sağlıklı Gönüllüler | |  | C1.2. Hastalar | | | | |  | C1.3. Acil Vakalar | | | |  |
| C1.4. Zedelenmeye Açık Gruplar | |  | C1.5. Gebe Kadınlar | | | | |  | C1.6. Emziren Kadınlar | | | |  |
| C1.7. Şahsen Olur Veremeyecek Gönüllüler | | | |  | C1.8.Diğer: |  | …………………………………… | | | | | | |
| **C.2. Araştırmaya Dahil Edilmesi Düşünülen Gönüllülerin Belirlenme Ölçütleri** | | | | | | | | | | | | | |
| 1 |  | | | | | | | | | | | | |
| 2 |  | | | | | | | | | | | | |
| 3 |  | | | | | | | | | | | | |
| 4 |  | | | | | | | | | | | | |
| 5 |  | | | | | | | | | | | | |
| **C.3. Gönüllülerin Araştırmaya Dahil Edilmeme Ölçütleri (Maddeler Halinde Sıralayınız)** | | | | | | | | | | | | | |
| 1 |  | | | | | | | | | | | | |
| 2 |  | | | | | | | | | | | | |
| 3 |  | | | | | | | | | | | | |
| 4 |  | | | | | | | | | | | | |
| 5 |  | | | | | | | | | | | | |
| **C.4. Araştırmada örselenebilir gruplar söz konusu mu?** | | | | | | | | | | Evet |  | Hayır |  |
| **C.5. Örselenebilir grupların araştırmaya dahil edilme gerekçesi** | | | | | | | | | | | | | |
| 1 |  | | | | | | | | | | | | |
| 2 |  | | | | | | | | | | | | |
| 3 |  | | | | | | | | | | | | |
| 4 |  | | | | | | | | | | | | |
| 5 |  | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **C.6. Araştırmaya Dahil Edilmesi Planlanan Gönüllü Sayısı** | | | | |
| C.6.1. Araştırmanın tamamında yer alacak gönüllü sayısı : …………………….. | | | | |
| C.6.2. Ülke dışından katılacak gönüllü sayısı (varsa) : …………………….. | | | | |
| **C.7. Gönüllülerin Yaş ve Cinsiyet Dağılımları (tahmini gönüllü sayısını belirtiniz)** | | | | |
|  | | **Kadın** | **Erkek** | |
| C.7.1. 18 yaş altı | |  |  | |
| C.7.2. Çocuk (2-11 yaş) | |  |  | |
| C.7.3. Ergen (12-17 yaş) | |  |  | |
| C.7.4. Yetişkin (18-64 yaş) | |  |  | |
| C.7.5. Yaşlı (>=65 yaş) | |  |  | |
| **C.8. Araştırmanın Sonlanım Noktası/Noktaları)** | | | |
| 1 |  | | |
| 2 |  | | |
| 3 |  | | |
| 4 |  | | |
| 5 |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **D.** **ARAŞTIRMA YAPILACAK BİRİMLER ve YERLER** | | |
| **Araştırma Yapılacak Birim** | | **Yer** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **E. DESTEKLEYİCİ** | | | | | |
| **E.1. Araştırmanın Destekleyicisi Var mı?** | Evet |  | Hayır |  |
| **E.2. Destekleyici varsa (Destekleyici/ Yasal Temsici)** | | | | |
| E.2.1. Organizasyonun adı: ……………………………………. | | | | |
| E.2.2. İletişime geçilecek kişinin adı: …………………………………. | | | | |
| E.2.3. Adres: …………………………………. | | | | |
| E.2.4. Telefon numarası: …………………………………. | | | | |
| E.2.5. Faks numarası: …………………………………. | | | | |
| E.2.6. E-posta: …………………………………. | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **F.** **ARAŞTIRMACILAR** | | | | | |
| **F.1. Sorumlu Araştırmacı⁄Yürütücü** | | | | | |
| Adı | Soyadı | Kurum | Uzmanlık | Tel | e-mail |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **F.2. Araştırmacılar** | | | | | |
| Adı | Soyadı | Kurum | Uzmanlık | Tel | e-mail |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**I. BAŞVURU SAHİBİNİN İMZASI**

İşbu başvuru formuyla, şahsım adına:

Başvuruda sağlanan bilgilerin doğru olduğunu; Araştırmanın protokole, ilgili yönetmeliklere, TİHV etik rehberinde dile getirilen ilkelere uygun olarak gerçekleştirileceğini; Araştırma ekibinin araştırma hakkında bilgilendirildiğini, Önerilen araştırmanın gerçekleştirilebilir nitelikte olduğunu; İlk gönüllüyü dahil etme tarihinin bildirileceğini; Şüphe edilen ciddi olumsuz etkilere ilişkin raporların sunulacağını; Araştırma tamamlandıktan sonra, bir yıl içerisinde nihai raporun bir örneğini Etik Kurula sunulacağını bildiririm.

Adı, Soyadı :

Tarih :

İmza :

**Ekler:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Araştırma özeti** |  |
| 1. **Kullanılan onam formu** |  |
| 1. **Araştırma protokolü (varsa)** |  |
|  |  |
|  |  |

**TİHV ETİK KURULU**

**(TİHV EK sekreteryası tarafından doldurulacaktır)**

**Toplantı tarihi:**

**Başvuru Tarih ve Sayısı:**

**Araştırmanın Başlığı:**

**Sorumlu Araştırmacı:**

**Yapılan Değerlendirme Sonucu:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kabul edilmedi / aleyhte görüş verildi |  |
| Bilirkişi/uzman görüşü talep edilecek |  |
| Öneride bulunarak düzeltme istendi |  |
| Onay verildi |  |

**Aleyhte görüş bildirildiyse veya öneride bulunarak düzeltme istendiyse gerekçesi:**

**Katılan Üyeler:**