|  |  |
| --- | --- |
| http://ww1.emu.edu.tr/emu_v1/media/assets/images/logo/emu-dau-logo.png | **Doğu Akdeniz Üniversitesi**  **Bilimsel Araştırma ve Yayın Etiği Kurulu**  [**bayek@emu.edu.tr**](mailto:bayek@emu.edu.tr) |

**Bilimsel Araştırma Etik Uygunluk Başvuru Formu**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ARAŞTIRMANIN ADI** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **ARAŞTIRMANIN NİTELİĞİ:** | | | | | | |
| 🞏 Yüksek Lisans tezi  Tez Danışmanı:  Tez Eş-Danışmanı: | | | | | | |
| 🞏 Doktora Tezi  Tez Danışmanı:  Tez Eş-Danışmanı: | | | | | | |
| 🞏 Bireysel Araştırma Projesi | | | | | | |
| 🞏 Diğer (Açıklayınız):............................................ | | | | | | |
| **SORUMLU ARAŞTIRMACI:** | | | | | | |
| Adı-Soyadı: | | | | | | |
| Ünvanı: | | | | | | |
| Görevi: | | | | | | |
| Görev yeri (Çalıştığı Birim): | | | | | | |
| **İletişim Bilgileri:** | | | | | | |
| Yazışma Adresi: | | | | | | |
| Telefon:.............................. GSM:............................. Faks:.............................. | | | | | | |
| E-posta:....................................... | | | | | | |
| **DİĞER ARAŞTIRMACILAR:** | | | | | | |
| Adı-Soyadı | Ünvanı | Görevi | Birimi | | Telefon/Mail | İmza |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
| **Veri Toplanacak tarihler:**  Başlangıç tarihi:…………………..  Bitiş tarihi:………………….. | | | | | | |
| **Veri Toplanması Planlanan Yerler/Mekanlar, Kurum ve Kuruluşlar:** | | | | | | |
| **1.**………………………………………………………………………………….. | | | | | | |
| **2.** ………………………………………………………………………………….. | | | | | | |
| **3.** ………………………………………………………………………………….. | | | | | | |
| **4.** ………………………………………………………………………………….. | | | | | | |
| **5.** ………………………………………………………………………………….. | | | | | | |
| **Başvuru durumu:**  🞏 Yeni başvuru  🞏 Tekrar başvuru (revizyon)  🞏 Değisikliği  🞏 Daha önce onaylanmış bir projenin devamı | | | | | | |
| Araştırma özeti:*(“Seçilmiş Kaynaklar” kısmı hariç 500 kelimeden az 2000 kelimeden çok olmamalıdır. Konunun uzmanı olmayan kişilerce de okunacağını dikkate alarak kısa ve olabildiğince basitleştirerek anlatınız. Her başlık için yeterince bilgi verilmeli ve hiçbir alan boş bırakılmamalıdır.)*  |  | | --- | | Konu: | | Amaç: | | **Kapsam**: | | **Yöntem** (Çalışmanın yapılacağı yer, örneklem, dahil etme /dışlama ölçütleri, ölçekler, ölçeklerin geçerlilik güvenilirlik bilgileri, işlem, analiz ve değerlendirme yolları vb.) | | **Seçilmiş Kaynaklar**\*: | | **Bu çalışmanın alanınıza veya topluma vb. yapacağı muhtemel katkılar (en fazla 1 paragraf):** |  (\*) *Araştırmada kullanılacak ölçeklerin orijinal ve Türkçe kaynakları listede mutlaka bulunmalıdır.* | | | | | | |
| Araştırma katılımcılara herhangi bir şekilde yanlı/yanlış bilgi vermeyi, ya da çalışmanın amacını tamamen gizli tutmayı gerektiriyor mu? 🞏 Evet 🞏 Hayır  Evet ise açıklayınız: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | |
| Araştırma katılımcıların fiziksel veya ruhsal sağlıklarını tehdit edici sorular içeriyor mu? 🞏 Evet 🞏 Hayır  Evet ise açıklayınız: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | |
| Katılımcıların kişilik hakları ve özel bilgileri korunmakta mıdır\*? 🞏 Evet 🞏 Hayır  **(\*)Önemli Uyarı:** *Grup uygulaması yapılan bir çok anket/ölçek çalışmasında samimi cevaplamayı sağlamak amacıyla katılımcıların kimlik bilgilerinin alınması/kaydedilmesi gerekli görülmemektedir. Sizin çalışmanız da bu nitelikte ise, Gönüllü Katılım Formunun (bilgilendirilmiş onay alınması için ad soyad ve imza bilgisinin zorunlu olduğu form), grup uygulamasının başında ayrı bir şekilde önce dağıtılıp, okunup imzalanması sağlanmalı ve toplanmalı, bu işlemin ardından araştırmaya katılmayı gönüllü olarak kabul eden kişilere (katılımcılara) anket(ler) dağıtılmalı, bunların üzerine kimlik bilgilerini yazmadan cevaplamaları istenmelidir. Böylece, anket (ler) geri toplandığında, anonimlik sağlanmış, bir diğer deyişle hangi anket cevap formunun gruptan hangi katılımcıya ait olduğunun belirlenemez olması garanti altına alınmış olacaktır. Bununla birlikte, katılımcılara tekrar ulaşmayı gerektiren durumlarda rumuz alınabilir.*  Yukarıdaki uyarıyı okudum ve anladım.  🞏 Evet 🞏 Hayır | | | | | | |
| Araştırmaya reşit olmayan bireyler, kısıtlı ya da engelliler katılmakta mıdır? 🞏 Evet 🞏 Hayır | | | | | | |
| Katılımcılara araştırmanın niteliği hakkında yeterince açık ve anlaşılabilir açıklama yapılmakta mıdır?Açıklayınız:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………... | | | | | | |
| Gönüllü katılımı bozacak ve katılımcıları suistimal edecek tehditlere karşı ne gibi önlemler alınmıştır?Açıklayınız:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………... | | | | | | |
| Gönüllülerin katılma ve çıkarılma koşulları açık ve net olarak belli midir? Açıklayınız:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………... | | | | | | |
| **Yukarıdaki son üç soruda kapsanan hususların ve Formun 7. sayfasında ana hatları örneklenen bir Gönüllü Katılım Formunun bu başvuru dosyasına eklenmesi zorunludur. 18 yaşın altında katılımcıların bulunacağı çalışmalar için Veli formuna ek olarak Çocuk/Ergen formu da oluşturulmalıdır. Bu nitelikte bir Gönüllü Katılım Formu başvuru dosyasına eklenmiş midir?**  🞏 Evet | | | | | | |
| Beklenen katılımcı sayısı: …………………. | | | | | | |
| Katılımcıları en iyi tanımlayan seçenekleri işaretleyiniz (birden fazla seçenek işaretlenebilir). 🞏 Okul Öncesi Çocuklar  🞏 İlköğretim Öğrencileri  🞏 Lise Öğrencileri  🞏 Üniversite Öğrencileri  🞏 Çocuklar  🞏 Yetişkinler  🞏 Ergenler  🞏 Yaşlılar  🞏 Erkekler  🞏 Kadınlar  🞏 Bir Kurumda Çalışanlar  🞏 İşsizler  🞏 Zihinsel Engelli Bireyler  🞏 Fiziksel Engelli Bireyler  🞏 Tutuklular ve/ya Hükümlüler  🞏 Diğer (belirtiniz): ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | |
| Aşağıda yer alan uygulamalardan, çalışma kapsamında yer alacak olanları işaretleyiniz. 🞏 Anket/Ölçek\*  🞏 Mülakat  🞏 Gözlem  🞏 Bilgisayar ortamında test uygulamak  🞏 Görüntü kaydı  🞏 Ses kaydı  🞏 Diğer (belirtiniz): ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… (\*) ÖNEMLİ UYARI: *Araştırma anket / ölçek veya görüşme formu uygulamasını ya da görsel veya işitsel uyaranları içeriyorsa, başvuru dosyasına bunların birer örneğinin eklenmesi (sesler ya da videolar CD ortamında) zorunludur. Uyarlama yapılması planlanan Yabancı dildeki ölçeklerin de eklenmesi zorunludur.* | | | | | | |
| **ARAŞTIRMANIN BÜTÇESİ:** | | | | | | |
| 🞏 Araştırmada herhangi bir gider yoktur. | | | | | | |
| 🞏 Araştırmanın giderleri vardır ve aşağıdaki tabloda gösterilmiştir. | | | | | | |
| **Araştırma Giderleri Varsa Araştırma Giderlerinin Karşılanma Biçimini Belirtiniz:** | | | | | | |
| 🞏 Araştırmacı/ Araştırmacılar tarafından karşılanacaktır. | | | | | | |
| 🞏 Resmi Kurumdan proje desteği alınmıştır / alınacaktır.  (Çıkar İlişkisi Olmadığına Dair Taahhütname’yi Başvuru Formuna ekleyiniz) | | | | | | |
| Kurum bilgilerini ve desteğin kapsamını belirtiniz: | | | | | | |
| 🞏 Özel Sektörden proje desteği alınacaktır.  (Çıkar İlişkisi Olmadığına Dair Taahhütname’yi Başvuru Formuna ekleyiniz) | | | | | | |
| Firma/Şirket bilgilerini ve desteğin kapsamını belirtiniz: | | | | | | |
| **Araştırma Giderlerini Açıklayınız:** | | | | | | |
| **Gider Kalemleri** | | | | **Meblağ\*** | | |
|  | | | |  | | |
|  | | | |  | | |
|  | | | |  | | |
| **Toplam Bütçe:** | | | |  | | |
| **\***Başvuru FormunaProforma Fatura ekleyiniz. | | | | | | |

*Doğu Akdeniz Üniversitesi Bilimsel Araştırma ve Yayın Etiği Kurulu Başvuru Rehberini okuduğumu, anladığımı ve yukarıda vermiş olduğum bilgilerin doğru olduğunu beyan ederim.*

**Sorumlu Araştırmacının,**

**Adı:**

**Soyadı:**

**Tarih:**

**İmza:**