**Girne Üniversitesi**

**Fen,Sosyal ve Beşeri Bilimler Etik Kurulu İzin Başvuru Formu**

|  |  |
| --- | --- |
| **1.Araştırmanın adı:** |  |
| **Etik Kurula Başvuru Tarihi:** |  |
| **Araştırmanın Başlama ve Bitiş Tarihleri:** |  |
| **İzin Alınacak Kurum/Kuruluşlar:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **2. Başvuran**  *Notlar: Açık isminizi aşağıya yazdığınız takdirde, bu formu imzalamış kabul edilirsiniz.* | |
| **Açık İsim ve İmza** | Buraya tıklayın. |
| **Birim(Fakülte, Yüksekokul, Meslek Yüksekokulu, Enstitü, Araştırma Merkezleri, İdari Birim, Koordinatörlük, Hazırlık Okulu)** | *Buraya tıklayın.* |
| **Bölüm** | *Buraya tıklayın.* |
| **E-posta adresi ve telefon numarası** | *Buraya tıklayın.* |

|  |  |
| --- | --- |
| **3. Araştırma Ekibi**  *Notlar: Eğer çalışmada yer alacak başka araştırmacılar varsa (tez danışmanları dahil), isimleri, unvanları, hangi kuruma bağlı oldukları, e-posta adresleri ve araştırmadaki rolleri belirtilmelidir. Aşağıda açık isimleri listelenen araştırmacılar formu imzalamış kabul edilirler. Lütfen ilgili tüm araştırmacıların bilgilerini aşağıya sıra ekleyerek belirtiniz.* | |
| **Açık İsim, Kurum ve İmza:** | Buraya tıklayın. |
| **Araştırmadaki Rolü:** | Buraya tıklayın. |
| **Email:** | Buraya tıklayın. |

|  |
| --- |
| **4. Araştırmanın Niteliği** |
| A.4.1. Araştırma projesi |
| A.4.2. Yüksek Lisans Tezi |
| A.4.4. Doktora Tezi |
| A.4.5. Diğer (belirtiniz) |

|  |
| --- |
| **5. Araştırma;** |
| A.5.1. Araştırma Destekleniyor |
| A.5.2. Araştırma Desteklenmiyor |

|  |  |
| --- | --- |
| **6. Maddi Teşvik Veren Kurumla İlgili Bilgiler**  *Notlar: Eğer araştırmanız teşvik almışsa, teşviki veren kurumun bilgilerini yazınız.* | |
| **Teşviki veren kurumun ismi** | *Buraya tıklayın.* |
| **İrtibat kişisi** | *Buraya tıklayın.* |
| **E-posta adresi ve telefon numarası** | *Buraya tıklayın.* |

|  |
| --- |
| **7. Araştırmanızın amacını kısaca anlatınız.** |
| Buraya tıklayınız. |

|  |
| --- |
| **8. Veri toplama sürecinde izlenecek olan yöntem ve prosedürleri kısaca anlatınız. Lütfen burada detaylandırdığınız yöntemlerle ilgili gereken materyalleri/dokümanları başvurunuza ekleyiniz (örneğin görüşme soruları, aydınlatılmış onam ve bilgi formları).**  *Notlar: Lütfen aşağıdaki soruların tümüne cevap verdiğinizden emin olunuz.*  *Katılımcılardan ne tür veriler toplanacak? (Örneğin uyuşturucu kullanımı hakkında nicel veri, oy verme davranışı hakkında nitel veri vs.). Ne tür veri toplama yöntemleri kullanılacak? (Örneğin yarı-yapılandırılmış görüşme, yapılandırılmış görüşme, anket, ölçek, vs.). Veriler ne zaman ve nerede toplanacak? Veri toplanması ne kadar sürecek? Verilerin toplanması için hedef kitle kimlerdir ve nasıl seçilip çalışmaya dahil edilmeleri planlanmaktadır? (Örneğin yaş, cinsiyet, temsili örnekleme, uygun örnekleme, vs.) Katılımcılara araştırmanın gönüllülük bazında olduğu ve istedikleri zaman da araştırmadan çekilme hakkına sahip oldukları bilgisi verildi mi? Araştırmadan çekilen katılımcıların herhangi bir zarar görmemesi için neler yapılacaktır? Eğer verilecekse, nasıl bir teşvik verilmesi öngörülmektedir ve ne kadar verilecektir? Katılımcılara katılımcı bilgi formlarını nasıl vermeyi planlıyorsunuz? Katılımcıların onayını tam olarak nerede ve ne zaman almayı planlıyorsunuz? Yönteme ilişkin kaynaklar varsa belirtiniz?* |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Buraya tıklayınız. |

|  |
| --- |
| **9. Savunmasız/zayıf gruplardan (örneğin tutuklular, reşit olmayan kişiler, sosyoekonomik olarak dezavantajlı olan kişiler vs.) veri toplamayı planlıyor musunuz? Eğer planlıyorsanız, bu gruplara nasıl ulaşacağınızı ve araştırma süresince haklarını nasıl koruyacağınızı anlatınız.** |
| Buraya tıklayınız. |

|  |
| --- |
| **10. Katılımcılar üzerinde oluşabilecek herhangi psikolojik veya fiziksel zarar öngörüyor musunuz? Eğer görüyorsanız, bu zararı nasıl en aza indirmeyi ya da ortadan kaldırmayı planlıyorsunuz?** |
| Buraya tıklayınız. |
|  |
| **11. Verileri nerede ve ne kadar uzun bir süre ile saklamayı planlıyorsunuz? Kişisel bilgilerin başka kişiler tarafından ele geçirilmemesi için hangi önlemleri alacağınzı anlatınız.**  *Notlar: Lütfen katılımcıların bilgilerini araştırma süreci ve sonrasında nasıl güvenilir ve anonim olarak saklayacağınızı anlatınız.* |
| Buraya tıklayınız. |

|  |
| --- |
| İşbu başvuru formuyla, şahsım / başvuru sahibi adına (lütfen her sayfaya paraf atınız): |
| * Başvuruda sağlanan bilgilerin doğru olduğunu teyit ederim. |
| **Etik Kurula Başvuruda Bulunan Başvuru Sahibi** |
| Adı, Soyadı: |
| Tarih: |
| İmza: |
| **Varsa Danışmanın Onayı** |
| Adı Soyadı: |
| Tarih: |
| İmza: |

|  |  |
| --- | --- |
| * **BU KISIM ETİK KURULU TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR** | |
| **I.1** **Uzman Görüşü/Uzman Onayı** | |
| I.1.1. Uzman Görüşüne İhtiyaç Yok |  |
| I.1.2. Talep edilecek |  |
| I.1.3. İşleme kondu |  |
| I.1.4. Verildi |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **I.2 Karar** | |
| I.2.1. Uygun |  |
| I.2.2. Düzeltilmesi Gerekir |  |
| I.2.3. Uygun Değildir |  |
| I.2.3. Nedenleri: | |
| I.2.4. Yeniden başvurunun sunulması için öngörülen tarihi belirtiniz. | |