|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **T.C.**  **SİVAS CUMHURİYET ÜNİVERSİTESİ**  **BİLİMSEL ARAŞTIRMA ÖNERİSİ**  **ETİK DEĞERLENDİRME KURULLARI BAŞVURU FORMU** | | | | | | | | | | | | |
| **Başvuru Yapılan**  **Etik Kurul Başkanlığı** | | | | Sosyal Bilimler Araştırma Önerisi Etik Değerlendirme Etik Kurulu | | | | | | | | | | |
|  | | | | **Araştırmanızın içeriği, Sosyal Bilimler haricinde bir Sosyal Bilim alanına yönelik ise “Eğitim Bilimleri Araştırma Önerisi Etik Değerlendirme Kuruluna başvuru yapınız.**  **Sağlık Bilimleri ile ilgili araştırmalar için ise SCÜ Tıp Fakültesi bünyesinde görev yapan ilgili Etik Kurullara başvuru yapınız.** | | | | | | | | | | |
| **1. Araştırmanın Başlığı:** | | | | ………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | | | | | |
| **2. Araştırmanın Niteliği:** | | | | Bireysel Araştırma | | | | | | | | Yüksek Lisans Tezi | | |
| Grup Araştırma | | | | | | | | Doktora Tezi | | |
| Proje | | | | | | | | Diğer (Tanımlayınız) | | |
| **3**. **Veri Toplanacak Zaman Aralığı:**  **Veri toplama süreci, başvuru dönemi (başvurunun yapıldığı ayın son günü) bitmeden başlayamaz.** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Başlangıç:** | | | Gün/Ay/Yıl | | | | | | | | **Bitiş:** | | | Gün/Ay/Yıl |
| **4. Sorumlu Araştırmacı/ Yürütücü/** (Tez çalışmalarında) **Tez Öğrencisi** veya **Tez Danışmanı:** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Adı - Soyadı:** | | | | | | | …………….  **SCÜ personeli veya öğrencisi iseniz, birim bilgisi olarak SCÜ’de görev yaptığınız veya öğrenci olarak kayıtlı olduğunuz birimin adını yazınız.**  **İletişim bilgilerinizde en sık kullandığınız telefon ve e-posta adresinizi kullanınız. Süreçle ilgili bildirimler (olası düzeltme işlemleri), başvuru formunda kullanılan e-posta adresine yapılmaktadır.** | | | | | | | |
| **Unvanı:** | | | | | | | ……………. | | | | | | | |
| **Araştırmadaki Görevi:** | | | | | | | ……………. | | | | | | | |
| **Birimi** (Fakülte/Enstitü/Yüksek Okul/  Meslek Yüksek Okul/Diğer Birimler): | | | | | | | ……………. | | | | | | | |
| **Bölümü/Anabilim Dalı:** | | | | | | | ……………. | | | | | | | |
| **Telefonu (İç Hat/Cep):** | | | | | | | ……………. | | | | | | | |
| **E-Posta Adresi:** | | | | | | | ……………. | | | | | | | |
| **5. Diğer Araştırmacı Bilgileri**: | | | | | | | | | | | | | | |
| **Araştırmacı 2** | **Adı - Soyadı:** | | | | | | | ……………. | | | | | | |
| **Unvanı/Araştırmadaki Görevi:** | | | | | | | ……………. | | | | | | |
| **Birimi** (Fakülte/Enstitü/Yüksek Okul/  Meslek Yüksek Okul/Diğer Birimler): | | | | | | | ……………. | | | | | | |
| **Bölümü/Anabilim Dalı:** | | | | | | | ……………. | | | | | | |
| **Telefonu (İç Hat/Cep):** | | | | | | | ……………. | | | | | | |
| **E-Posta Adresi:** | | | | | | | ……………. | | | | | | |
| **6**. **Araştırma için Herhangi Bir Kurumdan İzin Alınması Gerekiyor Mu?**  **Çalışmanız resmi bir kurum bünyesinde yapılacaksa, “Evet” seçeneğini işaretleyerek ilgili kurumdan (Okullar için ilgili İl Milli Eğitim Müdürlükleri veya MEB’den, Üniversiteler için ilgili Rektörlüklerden vb.) izin alacağınızı taahhüt ediniz.** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Evet** | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| **Hayır** (Çalışma herhangi bir kurum kapsamında değildir.) | | | | | | | | | | | | | | |
| **7**. **Araştırma için Herhangi Bir Kuruma Finansal Destek Başvurusu Yapıldı/Yapılacak Mı?** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Evet** | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| **Hayır** (Çalışma için herhangi bir kurumdan finansal destek alınmayacaktır.) | | | | | | | | | | | | | | |
| **8**. **Araştırmanın Amacı** (Araştırma Problemleri) | | | | | | | | | | | | | | |
| ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  **Araştırmanızın amacını veya araştırma problemlerinizi net biçimde ifade ediniz.** | | | | | | | | | | | | | | |
| **9**. **Araştırmanın Önemi/ Bilimsel Alanyazına Yapacağı Katkılar** | | | | | | | | | | | | | | |
| ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  **Araştırmanızın önemini ve bilimsel alan yazına olası katkılarını net biçimde ifade ediniz.** | | | | | | | | | | | | | | |
| **10**. **Araştırmanın Metodolojisi** (Araştırmada Kullanılacak Yöntemler/ Araştırma Deseni/ İncelenecek Değişkenler/Örnekleme Yöntemi/Örneklem Büyüklüğü/Örnekleme Seçilme Ölçütleri /Veri Toplama Süreci/ (Varsa) Deneysel İşlemler / Planlanan Veri Analizi Süreci) | | | | | | | | | | | | | | |
| …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  **Araştırmanızın metodolojisi hakkında parantez içinde istenen tüm detayları kapsayacak biçimde bilgi veriniz.** | | | | | | | | | | | | | | |
| **11. Araştırmada Kullanılacak Veri Toplama Yöntemleri/Veri Toplama Araçları** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Anket/Ölçek/Test 1 Adı:** | | | | | | …………….  **Kaynak olarak veri toplama aracının alındığı bilimsel yayının künyesini yazınız. Veri toplama aracını kendinizin geliştireceği durumlarda, kaynak olarak “Araştırmacı” yazınız.**  **Hedef Kitle olarak kullanacağınız veri toplama aracının (varsa) hangi demografik (yaş, cinsiyet, sosyoekonomik düzey vb.) gruba yönelik olarak geliştirildiğini yazınız.** | | | | | | | | |
| **Anket/Ölçek/Test 1 Kaynak:** | | | | | | ……………. | | | | | | | | |
| **Anket/Ölçek/Test 1 Hedef Kitlesi:** | | | | | | ……………. | | | | | | | | |
| **Anket/Ölçek/Test 2 Adı:** | | | | | | ……………. | | | | | | | | |
| **Anket/Ölçek/Test 2 Kaynak:** | | | | | | ……………. | | | | | | | | |
| **Anket/Ölçek/Test 2 Hedef Kitlesi:** | | | | | | ……………. | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | **Araştırmada kullanılması planlanan tüm veri toplama araçları (anket, ölçek, test, görüşme formu, gözlem formu vb.), çalışmada uygulanacağı şekliyle başvuru dosyasına eklenmelidir. Araştırmacılar tarafından geliştirilecek ölçme araçları ilgili tüm madde/soru havuzunu ve (varsa) cevap seçeneklerini içerir şekilde olmalıdır. Veri toplama araçlarının, sadece başka kaynaklardan resim vb. olarak alıntılanarak sunulması kabul edilmez.** | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | |
| **Mülakat** (Ses veya Görüntü Kaydı Yok)  **Mülakat** (Ses veya Görüntü Kaydı Var) | | | | | | | | | | | | | | |
| **(Varsa) Mülakat Formu Adı:** …………….  **Kaynak olarak veri toplama aracının alındığı bilimsel yayının künyesini yazınız. Veri toplama aracını kendinizin geliştireceği durumlarda, kaynak olarak “Araştırmacı” yazınız.**  **Hedef Kitle olarak kullanacağınız veri toplama aracının (varsa) hangi demografik (yaş, cinsiyet, sosyoekonomik düzey vb.) gruba yönelik olarak geliştirildiğini yazınız.** | | | | | | | | | | | | | | |
| **(Varsa) Mülakat Formu Kaynak:** ……………. | | | | | | | | | | | | | | |
| **(Varsa) Mülakat Formu Hedef Kitle:** ……………. | | | | | | | | | | | | | | |
| **Gözlem** (Ses veya Görüntü Kaydı Yok)  **Gözlem** (Ses veya Görüntü Kaydı Var) | | | | | | | | | | | | | | |
| (**Varsa) Gözlem Formu Adı:** ……………. | | | | | | | | | | | | | | |
| **(Varsa) Gözlem Formu Kaynak:** ……………. | | | | | | | | | | | | | | |
| **(Varsa) Gözlem Formu Hedef Kitle:** ……………. | | | | | | | | | | | | | | |
| **Diğer** (Lütfen detaylı biçimde belirtiniz.)  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | | | | | | | | | |
| **12. Çalışma kapsamında bireylerden biyolojik materyal verisi toplanmakta mıdır?**  **Hayır**  **Evet** (Toplanacak biyolojik materyal verisini net olarak belirtiniz)  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | | | | | | | | | |
| **13. Araştırmada Veri Toplanacak Katılımcılar (Gerekiyorsa 1’den fazla seçeneği işaretleyiniz)**  **Araştırmanızın katılımcıları arasında “Kısıtlı Gruplar” listesindeki alan herhangi bir grup varsa, Bilgilendirilmiş Gönüllü Katılımcı Veli/Vasi Onay Formu kullanılması zorunludur. (Örnek Bilgilendirilmiş Gönüllü Katılımcı Veli/Vasi Onay Formu, başvuru sisteminde yer almaktadır.)** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Yetişkin Grupları** | | | | | | | | | | | | | **Kısıtlı Gruplar** | |
| Üniversite Öğrencileri  Akademik Personel/Öğretmen  Diğer Kamu Görevlileri  Yetişkin Bireyler | | | | | Bakım Altındaki Hastalar  Bakım Altındaki Yaşlılar  Fiziksel Engelli Bireyler | | | | | | | | Okul Öncesi Dönem Çocuklar  İlköğretim Öğrencileri  Lise Öğrencileri  Zihinsel Engelli Bireyler  Tutuklular/Hükümlüler | |
| **Diğer** (Katılımcı grubunu net olarak açıklayınız): …………………………………………….…………………… | | | | | | | | | | | | | | |
| **Katılımcıların çalışmaya gönüllülük esasına göre katılımının sağlanabilmesi için her veri toplama aracı özelinde bu seçeneklerden en az biri seçilmelidir.** | | | | | | | | | | | | | | |
| **14. Araştırmanızın katılımcılarının çalışmaya gönüllülük esasına göre katılması nasıl sağlanmaktadır? (En az 1 tanesini seçiniz)**  **Bilgilendirilmiş Gönüllü Katılımcı (Bilgilendirilmiş Gönüllü Katılımcı Veli/Vasi)** **Onay Formu**  **Yazılı Bilgilendirme**  **Sözlü Bilgilendirme**  **Yazılı bilgilendirme yapılacağı durumlarda, Katılımcı Bilgilendirme Metni, başvuru dosyasının ekinde verilecek veri toplama araçlarının başlangıç kısmında tam haliyle yazılmış olmalıdır.**  **Sözlü bilgilendirme seçeneği sadece “Mülakat” ve “Gözlem” yoluyla veri toplamada geçerli olup, katılımcılara sözlü olarak okunacak Katılımcı Bilgilendirme Metni, başvuru formuna eklenen Mülakat/Gözlem formunun başlangıç kısmında yazılı olarak verilmelidir.** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Örnek Yazılı/Sözlü Katılımcı Bilgilendirme Metni**  **Bu çalışma, ………………………………… amacıyla tasarlanmış ve ………………………….…… tarafından yürütülmektedir. Çalışma kapsamında size yöneltilen sorular, sadece sizin kişisel düşüncelerinizi öğrenmek amacıyla hazırlanmıştır ve vereceğiniz cevaplar tamamen gizli tutulacaktır. Çalışmaya katılımınız tamamen gönüllülük esasına göre olup, çalışmanın herhangi bir aşamasında, çalışmadan ayrılma konusunda tamamen serbestsiniz. Çalışma kapsamında size sorulacak sorular ortalama ……… dakikanızı alacak olup, çalışmada istemediğiniz sorulara cevap vermeyebilirsiniz. Bu metni okuduktan sonra çalışmaya devam etmeniz, çalışmaya gönüllü olarak katıldığınız anlamına gelecektir. Çalışma kapsamında sormak istediğiniz herhangi bir husus varsa, araştırmacıya şu anda şahsen sorabilirsiniz veya ileride ……………………………………….(e-posta adresi ve/veya telefon) yoluyla iletişime geçebilirsiniz.** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **15. Araştırmanız kapsamında katılımcılarının kimlik bilgileri istenecek/toplanacak mıdır?**  **Hayır** (Kimlik bilgileri ile ilgili hiçbir bilgi toplanmayacak veya talep edilmeyecektir.)  Kimlik bilgileri yerine, her katılımcıyı tanımlayan bir **kod** kullanılacaktır. (Bu kodun nasıl oluşturulacağını ve katılımcı kimliklerinin gizli kalmasını nasıl sağlayacağını açıklayınız)  **Evet** (Katılımcıların kimliğinin gizli kalmasının nasıl sağlanacağını detaylı biçimde tanımlayınız) | | | | | | | | | | | | | | |
| **16. Araştırmanız kapsamında katılımcılarının ses/görüntü kayıtları istenecek/toplanacak mıdır?**  **Hayır** (Katılımcıların ses/görüntü kaydı hiçbir şekilde toplanmayacak veya talep edilmeyecektir.)  **Evet** (Ses/görüntü kayıtlarının güvenliğinin nasıl sağlanacağını ve katılımcıların kimliğinin gizli kalmasının nasıl sağlanacağını tanımlayınız) | | | | | | | | | | | | | | |
| **17. Araştırmanız kapsamında, katılımcılarının etnik kimliği, siyasal görüşü, dini değerleri, dünya görüşü, cinsel tercihi veya özel sağlık durumu hakkında veri istenecek/toplanacak mıdır?**  **Hayır**  **Evet** (İstenen verilerin niteliğini net olarak yazınız ve etik açıdan sorun oluşturmadan nasıl işleneceğini ve rapor edileceğini açıklayınız.) | | | | | | | | | | | | | | |
| **18. Araştırmanız, katılımcıların onayı/bilgisi olmaksızın, onlar hakkında veri toplamayı içermekte midir?**  **Hayır**  **Evet** (Toplanacak verilerin niteliğini net olarak yazınız ve etik açıdan sorun oluşturmadan nasıl işleneceğini ve rapor edileceğini açıklayınız.) | | | | | | | | | | | | | | |
| **19. Araştırmanızın amacının, katılımcılardan tamamen/kısmen gizli tutulması gerekiyor mu?**  **Hayır**  **Evet** (Gerekçenizi yazarak, katılımcılara çalışmanın amacı hakkında herhangi bir yanıltma olmaksızın, nasıl bilgilendirme yapılacağını açıklayınız.) | | | | | | | | | | | | | | |
| **20. Araştırmanızın katılımcılarına, katılımları nedeniyle tarafınızca herhangi bir hediye/ödeme/maddi fayda sağlanmakta mıdır?**  **Hayır**  **Evet** (Sağlanacak hediye/ödeme/maddi faydanın içeriğini ve nasıl dağıtılacağını açıklayınız.) | | | | | | | | | | | | | | |
| **Başvuru formu sonundaki “Evet” ve “Hayır” seçenekli sorularda,**   * **Gerekli durumlarda “Evet” seçeneği işaretlenip, gerekli tüm açıklamalar sağlanmalıdır.** * **“Hayır” işaretlendiği durumlarda ise çalışma içeriği ile hiçbir çelişki olmamalıdır. (Kimlik bilgisinin istenmeyeceği taahhüt edilmesine rağmen veri toplama aracında kimlik bilgisi istenmesi, Ses/görüntü kaydı alınmayacağı taahhüt edilmesine rağmen kayıt alınması vb.)** | | | | | | | | | | | | | | |
| **21. Araştırmacı Taahhütleri (Taahhüt edilen tüm maddeleri işaretleyiniz.)**  *Bu araştırma, katılımcıların temel insan haklarını herhangi bir şekilde kısıtlamamaktadır.*  *Bu araştırma, katılımcıların fiziksel veya ruhsal sağlıklarını tehdit edici herhangi bir risk veya unsur içermemektedir.*  *Bu araştırmada, katılımcılara herhangi bir şekilde yanlı/yanlış bilgi verilmemektedir.*  *Bu araştırmada, katılımcılardan gönüllülük esasına aykırı hiçbir talepte bulunulmayacaktır.*  *Bu araştırmadaki tüm süreçlerde (veri toplama araçlarının kullanımı, raporlama vb.) ulusal ve uluslararası fikri mülkiyet haklarına ve tüm etik kurallara riayet edilecektir.*  *Bu araştırmanın yürütülme ve raporlanma süreçlerindeki tüm işlemler, Sivas Cumhuriyet Üniversitesi Bilimsel Araştırma ve Yayın Etiği Yönergesi’ne uygun olarak yapılacaktır.* | | | | | | | | | | | | | | |
| **22. Araştırmacıların Onayı** | | | | | | | | | | | | | | |
| *Bu başvuru formundaki tüm bilgilerin doğruluğunu onaylar, araştırma sürecinde bu bilgilerle ilgili herhangi bir değişiklik yapılmayacağını, herhangi bir değişiklik planlanması durumunda ise ilgili değişiklik yapılmadan önce kurulunuzun iznine başvurulacağını taahhüt ederim. Bu hususların ihlali ile ilgili doğabilecek tüm yasal sorumlulukları şahsen kabul ediyorum.* | | | | | | | | | | | | | | |

**Başvuru formu sonundaki tüm “Araştırmacı Taahhütleri” işaretlenmeli ve başvuru formu içeriği başvuru sahibi tarafından onaylanmalıdır.**