|  |  |
| --- | --- |
| **Genel Bilgiler** | |
| Araştırmanın Başlığı |  |
| Araştırmanın Yöneticisi | Ad-Soyadı:  Unvanı:  Eğitim Durumu:  Kurum / Bölüm:  Adres:  Telefon:  E-Posta: |
| Diğer Araştırmacılar(varsa) | Ad-Soyadı:  Unvanı:  Eğitim Durumu:  Kurum / Bölüm:  Adres:  Telefon:  E-Posta: |
| Planlanan Başlangıç ve Bitiş Tarihi |  |
| Araştırmanın Niteliği | Öğretim Üyesi Araştırması  Doktora Tezi  Yüksek Lisans Tezi  Diğer (belirtiniz) |
| Başvuru Türü | Yeni Başvuru  Revize Edilmiş Başvuru |

|  |  |
| --- | --- |
| **Araştırma Bilgileri** | |
| Araştırmanın Amacı ve Özeti |  |
| Araştırmanın Yöntemi |  |
| Katılımcı Özellikleri |  |
| Öngörülen Katılımcı Sayısı |  |
| Veri Toplama için Kullanılacak Araçlar |  |

**Çalışma katılımcılara, herhangi bir şekilde hatalı/yanlış bilgi vermeyi, çalışmanın amacını tamamen gizli tutmayı gerektiriyor mu?**  Evet  Hayır

Evet ise açıklayınız:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Çalışma katılımcıların fiziksel veya ruhsal sağlıklarını tehdit edici sorular/maddeler, prosedürler ya da manipülasyonlar/uygulamalar içeriyor mu?**  Evet  Hayır

Evet ise açıklayınız:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Araştırmacının Adı-Soyadı: İmzası:

Danışmanın Adı Soyadı: İmzası:

**Başvuruya Eklenecek Belgeler**

1. Araştırmanın amacı, gerekçesi, yöntemi, çalışmaya katılacak insanlarda aranacak özellikler, kullanılacak tüm teknik yöntemleri içeren ayrıntılı proje
2. Araştırmada kullanılan her türlü ölçek ya da anketin bir kopyası
3. Reşit ve ehil olmayan denekler için “veli onay formu.”
4. Gerektiğinde imzalı gizlilik taahhüt formu
5. Araştırmalarda kullanılacak kişisel veri toplama ve gizlilik formu (gönüllülerin onayına sunulacak form).

**Başvuru Yapılacak Yer:**

Bilimsel Araştırma ve Yayın Etiği Kurulu Sekreteri: