# OSTİM TEKNİK ÜNİVERSİTESİ

## BİLİMSEL ARAŞTIRMA VE YAYIN ETİK KURULU

## BAŞVURU FORMU

Tarih:

OSTİM Teknik Üniversitesi mensuplarınca veya üçüncü şahıslar tarafından yürütülecek olan ve “*insan ve hayvan üzerinde biyolojik deney veya fiziksel müdahale niteliği taşımayan*” tüm çalışmalar Bilimsel Araştırma ve Yayın Etiği Kurulu (BAYEK) incelemesine tâbidir.

Başvurular bir üst yazı ile ilgili etik kurula iletilmelidir.

Etik kurulları ayda bir kez (BAYEK her ayın son Çarşamba günü) olağan olarak toplanır. Gerekli görülen durumlarda etik kurul tekrar toplanabilir. Aşağıda belirtilen formların yer aldığı araştırma dosyasının **(bütün sayfaları imzalı 1 adet basılı kopyası ile 1 adet elektronik ortamda kopyasının**) etik kurul toplantısından en geç 15 gün öncesine kadar kurul sekretaryasına teslimi gerekir.

Başvuru dosyasında bulunması gereken belgeleri kontrol ederek işaretleyiniz.

**Sorumlu Araştırmacının (Proje Yürütücüsü)**

**Unvanı-Ad-Soyadı:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Etik Kurula Başvuru Durumu** | |
| Başvuru Tarihi: | |
|  | Yeni Başvuru |
|  | Tekrar Başvuru (Revizyon) |
|  | Protokol Değişikliği |
|  | Daha Önce Onaylanmış Bir Projenin Devamı |
| **Daha önce onaylanmış bir projenin devamı ise, yürütülen proje ile aralarındaki farkı açıklayınız** | |
|  | |

|  |
| --- |
| 1. **Araştırmanın / Tezin / Projenin Adı (*Çalışma farklı bir dilde yapılacaksa başlığın hem ilgili dilde hem de Türkçe olarak verilmesi gerekir*)** |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **3. Araştırmanın / Tezin / Projenin Niteliği** | | | |
|  | Öğretim Üyesi Araştırması |  | Bireysel Araştırma Projesi |
|  | Doktora Tezi |  | Yüksek Lisans Tezi |
|  | Diğer (Belirtiniz) | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4. Araştırma / Tez / Proje Destekleniyor mu?** | |  | Evet |  | Hayır |
| **Evet ise Destekleyen Kurum** | | | | | |
|  | Üniversite (*belirtiniz)(BAP)* | | | | |
|  | TUBİTAK | | | | |
|  | Kalkınma Ajansı | | | | |
|  | Uluslararası (*belirtiniz)* | | | | |
|  | Diğer (*belirtiniz)* | | | | |
| **Hayır ise BAYEK onayını herhangi bir proje başvurunuzda (TÜBİTAK, AB vb. projeler) kullanacak mısınız?** | |  | Evet |  | Hayır |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **5. Araştırma/ Tez / Projenin Amaç ve Gerekçesi** (En fazla 100 kelime) | | | | |
|  | | | | |
| **6. Araştırma/ Tez / Projenin Literatür Özeti** *(En fazla 500 kelime olacak şekilde ilgili alandaki literatüre metin içinde atıf yapılarak kısa bir literatür analizi verilmelidir. Literatür taramasının kaynakçasının eklenmesi başvuranın isteğine bağlıdır.)* | | | | |
|  | | | | |
| **7. Araştırma/ Tez / Projenin Kapsamı** | | | | |
|  | | | | |
| **8. Araştırmada kullanılacak Veri Toplama Araç ve Yöntemleri** | | | |
|  | Anket |  | Veri Kaynaklarının Taranması |
|  | Ses ve/veya Görüntü Kaydı |  | Dosya Taraması |
|  | Görüşme |  | Ölçek Skala Geliştirme |
|  | Gözlem |  | Sistem-Model Geliştirme |
|  | Fizyolojik Ölçüm |  | Bilgisayar Ortamında Test-Uygulama |
|  | Diğer (Belirtiniz) | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **9. Veri Toplama Dönemi** | | | | | | |
| Başlangıç | |  | Bitiş | | |  |
| **10. Veri Toplanması Planlanan Yerler/Mekanlar, Kurum ve Kuruluşlar** | | | | | | |
| 1 |  | | | 4 |  | |
| 2 |  | | | 5 |  | |
| 3 |  | | | 6 |  | |

|  |
| --- |
| **11. Hedeflenen Katılımcı Sayısı** |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **12. Katılımcılara çalışmanın amacı, niteliği ve katılım koşulları hakkında açıklayıcı bilgiler verilmekte midir? (Gönüllü Katılım Formu)** | | | |
|  | Evet |  | Hayır |
| Cevabınız “**Hayır**” ise açıklayınız: | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **13. Katılımcıların kişilik hakları ve özel bilgileri korunmakta mıdır?** | | | |
|  | Evet |  | Hayır |
| Cevabınız “**Hayır**” ise açıklayınız: | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **14 Gönüllü katılımı bozacak ve katılımcıları suistimal edecek tehditler var mı?** | | | |
|  | Evet |  | Hayır |
| Cevabınız “**Evet**” ise bu tehditlere karşı ne gibi önlemler aldığınızı açıklayınız: | | | |
| **15. Araştırma, katılımcıların ruhsal ya da fiziksel sağlıklarını tehdit edecek unsurlar (soru/madde/prosedür/uygulama ya da manipülasyonlar) içeriyor mu?** | | | |
|  | Evet |  | Hayır |
| Cevabınız “**Evet**” ise bu unsurların etkilerini ortadan kaldırmak ya da en aza indirmek için aldığınız önlemleri açıklayınız: | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **16. Araştırma katılımcılara herhangi bir şekilde yanlı/yanlış bilgi vermeyi ya da çalışmanın amacını kısmen/tamamen gizli tutmayı gerektiriyor mu?** | | | |
|  | Evet |  | Hayır |
| Cevabınız “**Evet**” ise açıklayınız: | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **17. Araştırmaya reşit olmayan çocuklar, kısıtlı ya da engelliler katılmakta mıdır?** | | | |
|  | Evet |  | Hayır |
| Cevabınız “**Evet**” ise dosyanızda “**Gönüllü Katılım Formunda**” ilaveten “**Veli İzin İmzası**” bulunmalıdır. | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **18. Katılımcıları en iyi tanımlayan seçenekleri işaretleyiniz** | | | | |
|  | Okul öncesi çocuklar |  | Kadınlar | |
|  | İlköğretim öğrencileri |  | Erkekler | |
|  | Lise öğrencileri |  | Yaşlılar | |
|  | Üniversite öğrencileri |  | Fiziksel engelliler | |
|  | Yetişkin çalışanlar |  | Zihinsel engelliler | |
|  | Çocuk işçiler |  | Tutuklular | |
|  | İşsiz yetişkinler |  | Hastalar | |
|  | İşverenler |  | Diğer (Belirtiniz) | |
|  | Diğer (Belirtiniz) |  | Diğer (Belirtiniz) | |
| 19. Araştırmacılar aşağıdaki listede verilmiş olan kişisel bilgiler/ kimlik bilgilerinden herhangi birini toplayacak ya da bu bilgilere erişebilecek midir? Lütfen geçerli seçeneklerin TÜMÜNÜ işaretleyiniz. İsim  Doğum Tarihi/Yaşı  Posta veya Elektronik Adresi  Telefon veya Faks Numarası  TC Kimlik Numarası  Sağlık Kayıtları  Ehliyet, Ruhsat veya Taşıt Plakası  IP Adresi  Biyometrik Kimlik Tanımlayıcılar (Parmak izi, iris/retina deseni, vb.)  Fotoğraf/Görüntüler/Ses Kayıtları  İmza, el yazısı örnekleri  Yukarıda belirtilmeyen diğer kişisel bilgiler (Açıklayınız)  Araştırma Ekibi dışında hiç kimsenin hiçbir kişisel bilgiye erişimi olmayacaktır. 20. Bilginin nasıl saklanacağını ve gizliliğinin nasıl sağlanacağını, bilgiyi saklayacağınız/depolayacağınız yöntemleri de içerecek şekilde tarif ediniz. Uygun seçeneklerin TÜMÜNÜ işaretleyiniz. **Araştırma verileri nasıl kayıt altına alınacak?**  Veri Girişi Tablosu  Bilgisayar  Veritabanı  Diğer (Belirtiniz)  **Veriler nasıl depolanacak?**  Bilgisayar  Kilitli Dosya Dolabı  Kilitli Ofis  Diğer (Belirtiniz)  **Katılımcının mahremiyeti nasıl korunacak?**  Kodlama Sistemi  Veri/Numunelere sınırlı erişim  Şifre Korumalı  Diğer (Belirtiniz) 21. Çalışma Araştırma sonuçlarından yapılacak yayınlarda isim ya da diğer kişisel tanımlayıcılar kullanılacak mıdır? Evet  Hayır | | | |

Yukarıda vermiş olduğum/olduğumuz bilgilerin doğru olduğunu, aksi durumda tüm sorumluluğun tarafımda/müteselsilen ve müştereken tarafımızda olduğunu beyan ve kabul ediyorum/ediyoruz.

|  |  |
| --- | --- |
| **22. Sorumlu Araştırmacı (Proje Yürütücüsü)** | **İmza** |
| **Unvan-Ad-Soyad:**  **Birimi:**  **E-posta Adresi:**  **Telefonu:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **23. Yardımcı Araştırmacı/lar (Gerekli ise ekleme yapınız)** | **İmza** |
| **1. Unvan-Ad-Soyad:**  **Birimi:**  **E-posta Adresi:**  **Telefonu:** |  |
| **2. Unvan-Ad-Soyad:**  **Birimi:**  **E-posta Adresi:**  **Telefonu:** |  |
| **3. Unvan-Ad-Soyad:**  **Birimi:**  **E-posta Adresi:**  **Telefonu:** |  |
| **4. Unvan-Ad-Soyad:**  **Birimi:**  **E-posta Adresi:**  **Telefonu:** |  |