

**T.C.**

**KAHRAMANMARAŞ İSTİKLAL ÜNİVERSİTESİ**

**BİLİMSEL ARAŞTIRMA VE YAYIN ETİĞİ KURULU BAŞKANLIĞI**

**SAĞLIK BİLİMLERİ GİRİŞİMSEL OLMAYAN ARAŞTIRMALAR**

**BAŞVURU FORMU**

**İçindekiler**

Başvuru Dilekçesi

Sağlık Bilimleri Girişimsel Olmayan Araştırmalar Taahhütnamesi

Bilgilendirilmiş Gönüllü Onam Formu

Kurum Sorumlusunun Bilgilendirildiğine Dair Belge

Bütçe Formu

Biyolojik Materyal Transfer Formu

Özgeçmiş

Etik Kurul Başvuru Öncesi Kontrol Listesi

**T.C.**

**KAHRAMANMARAŞ İSTİKLAL ÜNİVERSİTESİ**

**BİLİMSEL ARAŞTIRMA VE YAYIN ETİĞİ KURULU BAŞKANLIĞINA**

 Tarih:

Sorumlu araştırmacısı olduğum ………………………….…………. isimli projenin etik olarak uygunluğunun Kahramanmaraş İstiklal Üniversitesi Bilimsel Araştırma ve Yayın Etiği Kurulu tarafından değerlendirilmesi için gereğini arz ederim.

 İmza

 Unvan/Ad-Soyad

|  |  |
| --- | --- |
| **Araştırmanın adı**  |   |

**KAHRAMANMARAŞ İSTİKLAL ÜNİVERSİTESİ**

**BİLİMSEL ARAŞTIRMA VE YAYIN ETİĞİ KURULU**

**SAĞLIK BİLİMLERİ GİRİŞİMSEL OLMAYAN ARAŞTIRMALAR TAAHHÜTNAMESİ**

* Araştırma boyunca “Yükseköğretim Kurulu Bilimsel Araştırma ve Yayın Etiği Yönergesi” ve “Üniversitelerarası Kurul Bilimsel Araştırma ve Yayın Etiği Yönergesi”nde belirtilen maddelere uyacağımı,
* Etik kurula sunduğum tüm bilgilerin eksiksiz ve doğru olduğunu,
* Bu çalışmanın kurulunuza sunulan hali ile daha önce başka bir etik kurula sunulmadığını,
* Bu çalışmanın bir kısmının ya da tamamının geçmişte yapılmadığını,
* Araştırma ekibininin araştırma hakkında bilgilendirildiğini,
* Araştırmanın yapılabilmesi için gerekli olan araştırma izinleri alınmadan araştırmanın başlatılmayacağını,
* Araştırma süresince araştırma ekibinde ortaya çıkabilecek değişikliklerde etik kurulun bilgilendirilip onay alınacağını,
* Araştırmanın amaç, yöntem, örneklem vb. başlıklarında meydana gelebilecek değişikliklerde etik kurulun bilgilendirileceğini,
* Araştırmanın amaç, yöntem, örneklem vb. başlıklarında ve araştırmacılardaki değişikliklerin etik kurul onayından sonra uygulamaya konulacağını,
* Araştırma süresince herhangi olumsuz etki ya da beklenmedik bir durum ortaya çıktığında etik kurula bilgi verileceğini,
* Araştırma herhangi bir sebeple yapılamıyacaksa veya araştırmanın yapılmasından vazgeçildiğinde bu durumun en geç 3 (üç) ay içerisinde etik kurula bildireceğimi,
* Araştırma ile ilgili verilerin toplanması aşamasında “Bilgilendirilmiş Gönüllü Onam” formu olmadan araştırmanın yapılmayacağını,
* Gerekli görüldüğü takdirde araştırmanın herhangi bir aşamasının etik kurul üyeleri tarafından izlenebileceğini,
* Araştırmada uygulanacak olan veri toplama araçlarının kullanımı sırasında telif hakları yasası ve fikri mülkiyet haklarından kaynaklanan etik kuralları ihlal etmeyeceğimi,
* Başvuru sırasında belirttiğim iletişim bilgilerimin resmi ve güncel bilgilerim olduğunu, bu bilgilerdeki değişikliklerde etik kurulun haberdar edileceğini
* Helsinki Bildirgesi ve İyi Klinik Uygulamalar Kılavuzu kapsamında çalışmanın yürütüleceğini

beyan ederim/ederiz.

 **Tarih :**

 **Sorumlu Araştırmacı**

 **Unvanı/Adı-Soyadı/İmza**

**Araştırma Grubu:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Unvanı/Adı-Soyadı** | **Tarih** | **İmza** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**KAHRAMANMARAŞ İSTİKLAL ÜNİVERSİTESİ**

**BİLİMSEL ARAŞTIRMA VE YAYIN ETİĞİ KURULU**

**SAĞLIK BİLİMLERİ GİRİŞİMSEL OLMAYAN ARAŞTIRMALAR**

**BAŞVURU FORMU**

**Etik Kurula Başvuru Tarihi:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Araştırmanın adı**  |   |

|  |
| --- |
| **Etik Kurula Başvuru Durumu** |
|[ ]  Yeni Başvuru  |
|[ ]  Düzeltme |
|[ ]  Amaç/Yöntem Değişikliği |
|[ ]  Yürütülmekte olan bir projenin/çalışmanın devamı  |
|[ ]  Diğer *(belirtiniz):* |

|  |
| --- |
|  **SORUMLU ARAŞTIRMACI** *(Lisansüstü çalışmalarda Danışman, Sorumlu Araştırmacıdır.)* |
| **Unvanı/Adı-Soyadı** |  |
| **Görev Yeri/Kurumu** |  |
| **Yazışma Adresi** |  |
| **E-posta** |  |
| **Telefon** |  |
| **İmza**  |  |

|  |
| --- |
| **YARDIMCI ARAŞTIRMACI(LAR)** *(Birden fazla yardımcı araştırmacının olduğu çalışmalarda bu bölümü kopyalayınız.)* |
| **Unvanı /Adı-Soyadı** |  |
| **Görev Yeri/Kurumu** |  |
| **Yazışma Adresi** |  |
| **E-Posta** |  |
| **Telefon** |  |
| **İmza** |  |

|  |
| --- |
| **Çalışmanın Niteliği** |
|[ ]  Yüksek Lisans Tezi  |
|[ ]  Doktora/Sanatta Yeterlik Tezi |
|[ ]  Bireysel Çalışma |
|[ ]  BAP destekli proje |
|[ ]  TÜBİTAK Projesi  |
|[ ]  Diğer *(belirtiniz):* |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Çalışmanın Türü** |
|[ ]  Tarama Çalışması |
|[ ]  Nicel-Kantitatif Çalışma |
|[ ]  Nitel- Kalitatif Çalışma  |
|[ ]  Karma Yöntem |
|[ ]  Doküman İnceleme  |
|[ ]  Meta Analiz |
|[ ]  Diğer *(belirtiniz)* |

|  |
| --- |
| **Araştırmanın Kapsamı** *(Aşağıdaki kutucuklardan uygun olanı işaretleyiniz.)****Kahramanmaraş İstiklal Üniversitesi Bilimsel Araştırma ve Yayın Etiği Kurulu Yönergesi Madde 2/ d bendi kapsamında yer alan araştırmalar dışındaki araştırmalar değerlendirmeye alınmayacaktır.*** |
| **1.** | Sağlıkla ilgili anket ve benzeri veri toplama araçları ile yapılan araştırmalar |[ ]
| **2.** | Dosya ve görüntü kayıtları kullanılarak yapılan retrospektif arşiv taramaları |[ ]
| **3.** | Kan, idrar, doku, radyolojik görüntü gibi biyokimya, mikrobiyoloji, patoloji ve radyoloji koleksiyon materyalleriyle yapılacak çalışmalarhücre ve doku kültürü çalışmalar |[ ]
| **4.** | Rutin tetkik ve tedavi işlemleri sırasında elde edilmiş materyallerle yapılacak çalışmalar |[ ]
| **5.** | Antropometrik ölçümlere dayalı yapılan çalışmalar ile beslenme gibi yaşam alışkanlıklarının değerlendirilmesi araştırmaları |[ ]
| **6.** | Gen tedavisi klinik araştırmaları dışında kalan ve tanımlamaya yönelik olan genetik materyalle yapılacak çalışmalar |[ ]
| **7.** | Bilgisayar ortamında test, mülakat, ses/video kaydı ile toplanacak olan verilerin kullanılacağı bilimsel araştırmalar |[ ]
| **8.** | Egzersiz gibi vücut fizyolojisi ile ilgili araştırmalar |[ ]
| **9.** | Hemşirelik faaliyetlerinin sınırları içerisinde yapılacak araştırmalar |[ ]
| **10.** | Sağlık bilimleri alanında ve sağlık alanını ilgilendiren diğer bilim alanlarında yapılacak çalışmalar |[ ]

|  |
| --- |
| **Aşağıda yer verilen sorular ile iligili kutucuğu işaretleyiniz**. |
| **Araştırma katılımcılara herhangi bir şekilde yanlı/yanlış bilgi vermeyi, ya da çalışmanın amacını tamamen gizli tutmayı gerektiriyor mu?** *(Yanıtınız evetse açıklayınız)* | Evet [ ]  | Hayır [ ]  |
| **Açıklama:**  |
| **Çalışma kapsamında, yurt içi veya yurt dışındaki başka bir kuruma biyolojik materyal gönderilmesi planlanıyor mu?***(Yanıtınız evetse Biyolojik Materyal Transfer Anlaşması Formu doldurulmalıdır).* | Evet [ ]  | Hayır [ ]  |

|  |
| --- |
| **Araştırmanın Destekleyicisi** |
| **Araştırmanın mevcut yada planlanan destekleyicisi var mı?***(Cevabınız evet ise aşağıdaki kutucuklardan ilgili olanı işaretleyiniz. Bütçe Formunu doldurunuz. )* | Evet [ ]  | Hayır [ ]  |
| **1** | Üniversite bünyesindeki Bilimsel Araştırma Projeleri Koordinasyon Birimi (BAP) |[ ]
| **2** | Türkiye Bilimsel ve Teknolojik Araştırma Kurumu (TÜBİTAK)  |[ ]
| **3** | Devlet Planlama Teşkilatı (DPT) |[ ]
| **4** | Ulusal yada uluslararası başka bir kuruluş *(Kuruluşun açık adını yazınız ve kuruluşa ait bilgileri detaylandırınız)* |[ ]
| **5** | Diğer ise, (vakıflar, özel kuruluşlar, vb) belirtiniz:  |[ ]

|  |
| --- |
| **Veri Toplamaya Başlangıç ve Bitiş** *(Başvurunun onay süreci gibi hususları göz önünde bulundurarak yaklaşık tarihleri belirtiniz.)* |
| **Başlangıç Tarihi** | **Bitiş Tarihi** |
| --.--.2022 | --.--.2022 |

**ARAŞTIRMA HAKKINDA TEKNİK BİLGİLER**

|  |
| --- |
| **Genel Bilgiler (***Araştırma ile ilgili genel bilgiler kaynakça gösterilerek yazılmalıdır.)* |
|  |

|  |
| --- |
| **Amaç ve Önem** *(Araştırmanın yapılış amacı ve literatüre ne gibi katkı sağlayacağı kaynakça gösterilerek yazılmalıdır.)* |
|  |

**Yöntem**

|  |
| --- |
| **Araştırmanın Yöntemi** (*Proje çalışmanızda kullanacağınız yöntemi ve izleyeceğiniz prosedürü ayrıntılı olarak yazınız.*  |

|  |
| --- |
|  |
| **Araştırmanın Yapıldığı Yer/Yerler** *(Araştırmanın hangi merkezlerde yapılacağını ile ilgili açıklama yapınız. Çalışmanın yapılacağı kurum/kuruluşun bilgilendirildiğine dair yapmış olduğunuz başvuruyu belgelendiriniz.)* |
|  |
| **Evren/Örneklem/Çalışma Grubu veya İncelenen Materyal *(****Örneklem seçim yönteminin eklenmesi, çalışmaya dahil edilecek gönüllü sayısı ve özellikleri, dahil edilme edilmeme kriterleri vb. gerekli açıklamaları yapınız Proje çalışmanıza katılacak kişilerin özelliklerini-katılımcı sayısı, yaş aralığı, cinsiyeti, hassas ve savunmasız alt gruplara mensubiyetleri ve katılımcılara nasıl ulaşılacağını açıklayınız.* *Eğer MEB’e bağlı okullardan veri toplayacaksanız, Milli Eğitim Bakanlığı ve/veya İl/İlçe Milli Eğitim Müdürlüklerinden izin belgesi için yapmış olduğunuz başvuruyu belgeleyiniz.)* |
|  |
| **Veri Toplama Araçları (***Araştırmada kullanılacak olan her ölçme aracına yönelik detaylı bilgi ayrı başlıklar halinde verilmelidir. Ölçek kullanılarak yapılacak çalışmalarda ölçeğin kimin tarafından geliştirildiği, geçerlik, güvenirlik çalışmaları, alt boyutları vs. hakkında bilgi****;*** *şayet araştırma ölçek geliştirme çalışması ise ölçek geliştirme çalışmasına dair bilgi verilmelidir.****)*** |
|  |
| **Verilerin Toplanması***(Veri toplama süreci hakkında detaylı bilgiye yer verilmelidir.)* |
|  |
| **Verilerin Analizi** (*Kullanılacak istatistiki yöntemler ve programlar detaylı biçimde yazılmalıdır.****)*** |
|  |

|  |
| --- |
| **Kaynaklar** *(Genel bilgiler, amaç ve önemi, yöntem kısmına ait kaynakları kullanım sırasına göre numara vererek yazınız. Kaynaklar metin içerisinde de belirtilmelidir.)* |
| **1.****2.** |

**Proje Ekibi**

|  |
| --- |
| **Proje Ekibinin Görev Dağılımı** *(Proje ekibinde yer alan araştırmacıların görev dağılımlarını detaylı olarak**açıklayınız.)* |
|  |

|  |
| --- |
| **Çalışmaya Katılım** (*Katılımcılara proje çalışmasına katılmaları karşılığında ücret veya başka bir ödül teklif edilecek mi? Eğer katılımcılar üniversite öğrencisi ise ve katılım durumunda herhangi bir dersten kredi ile ödüllendirileceklerse bu durum mutlaka açıkça belirtilmelidir.)*  |
|  |

**Olası Riskler**

|  |
| --- |
| **Proje Çalışmasının Olası Riskleri** *(Çalışmanızın katılımcılar için oluşturabileceği risklerin ve sorunların niteliklerini ve derecelerini belirtiniz. Tüm olası riskleri psikolojik, fiziksel, sosyolojik, hukuksal ve ekonomik olmak üzere değerlendirip açıklayınız. Olası bir risk öngörmemeniz durumunda neden öngörmediğinizi detaylandırarak açıklayınız).* |
|  |
| **Olası Riskler için Alınacak Önlemler** *(Çalışmanızın katılımcılar için oluşturabileceği riskleri nasıl minimize edeceğinizi ve ne gibi önlemler alacağınızı açıklayınız. (Katılımcıların hassas (vulnerable) bir gruptan oluştuğu çalışmalarda görüşmeler sırasında araştırmacının yanında olası travmalarla başa çıkabilecek bir uzmanın yer alması gerekmektedir. Bunu göz önünde bulundurunuz.)* |
|  |

**Toplanacak Verilerin Gizliliği ve Güvenliği**

|  |
| --- |
| **Katılımcı Bilgilerinin Korunması** *(Katılımcıların hangi kişisel/kimlik bilgilerini isteyeceksiniz? Belirttiğiniz bilgilerin neden gerekli olduğunu her biri için ayrı ayrı açıklayınız ve bu bilgilerin gizliliğini korumak için aldığınız önlemleri (kodlama sistemi oluşturmak, isimsiz veri toplamak vb.) belirtiniz. Ayrıca çalışma sona erdikten sonra araştırma sonuçlarından yapılacak yayın veya sunumlarda katılımcıların isminin ya da diğer kişisel tanımlayıcı bilgilerinin kullanılıp kullanılmayacağı açıkça belirtilmelidir.)* |
|  |
| **Çalışma Materyallerinin Korunması** *(Çalışma materyallerinin (Bilgilendirilmiş Gönüllü Onam Formları, Anket Sonuçları, Yazılı Kayıtlar, Ses ve Görüntü Kayıtları, Saha Notları, Transkriptler, Biyolojik Materyaller vb.) nasıl kayıt altına alınacağını, (yazılı anket, online anket, veri giriş tablosu vb.) nasıl saklanacağını (kişisel bilgisayarda, kilitli dosya dolabında, kilitli ofiste vb.) güvenliğinin nasıl sağlanacağını ve bu materyallere kimlerin erişimi olacağını detaylı olarak açıklayınız. Ayrıca araştırma sona erdikten sonra materyaller ile ne yapılacağı bilgisini veriniz ve eğer veriler yok edilecekse bunun ne şekilde yapılacağını tanımlayınız.)* |
|  |

**Onam Prosedürü**

|  |
| --- |
| Araştırmaya katılacak kişilerden alacağınız Bilgilendirilmiş Gönüllü Onam Formunu websitesinde verilen örneklere uygun olarak hazırladınız mı? |
| [ ]  **EVET** | [ ]  **HAYIR** |
| Bilgilendirilmiş Gönüllü Onam Formunda proje ismi ve “Proje Yürütücüsü” belirtilmelidir. Verdiğiniz iletişim bilgilerinin kurumsal iletişim bilgileri (kurumsal e-mail adresi, ofis telefonu vb.) olması gerekmektedir. Bunlara dikkat ettiniz mi? |
| [ ]  **EVET** | [ ]  **HAYIR** |

|  |
| --- |
| Bilgilendirilmiş Gönüllü Onam Formunu çalışmaya katılacak olan kişiye hitaben yazmanız gerekmektedir (Örneğin katılımcılarınız öğretmenler ise Onam kısmına “Sayın Öğretmen” yazarak başlamanız ve metnin dilini de buna göre düzenlemeniz gerekmektedir). Katılımcıların reşit olmayan (18 yaş altı) bireylerden oluşması durumunda Bilgilendirilmiş Gönüllü Onam Formu veliye hitaben yazılmalıdır (Bu durumda ise Onam kısmına “Sayın Veli” yazarak başlamanız ve metnin dilini de velilerden çocuklarının araştırmaya katılmaları için izin istediğinizi göz önünde bulundurarak düzenlemeniz gerekmektedir). Bunlara dikkat ettiniz mi? |
| [ ]  **EVET** | [ ]  **HAYIR** |

|  |
| --- |
| Gönüllülere çalışmaya katılmaları karşılığında ücret veya başka bir ödül teklif ediliyor ise bu durum Bilgilendirilmiş Gönüllü Onam Formunda detaylı olarak açıklanmalıdır. Eğer bir ücret veya başka bir ödül söz konusu değil ise bu durum da açıkça belirtilmelidir. Bunlara dikkat ettiniz mi? |
| [ ]  **EVET** | [ ]  **HAYIR** |

|  |
| --- |
| Çalışma kapsamında herhangi bir ölçek uygulanıyor ve ölçekten alınan sonuçlar katılımcılara bir şekilde katkı (ders notu vb.) sağlıyor veya herhangi bir şekilde etkilemiyorsa bu durum açıkça belirtilmelidir. Bunlara dikkat ettiniz mi? |
| [ ]  **EVET** | [ ]  **HAYIR** |
| Bilgilendirilmiş Gönüllü Onam Formunda, gönüllülerin roje çalışmasından istedikleri zaman geri çekilme haklarının olduğunun ve bu durumda gönüllülerin herhangi bir şekilde olumsuz etkilenmeyeceğinin (ders notu vb.) belirtilmesi gerekmektedir. Ayrıca gönüllünün sürecin herhangi bir yerinde çalışmadan çekilmesi durumunda gönüüüllüden o ana kadar toplanan veri ile ne yapılacağı (saklanacağı, yok edileceği vb.) belirtilmeli ve eğer yok edilecekse bunun ne şekilde yapılacağı açıklanmalıdır. Bunlara dikkat ettiniz mi? |
| [ ]  **EVET** | [ ]  **HAYIR** |
| Bilgilendirilmiş Gönüllü Onam Formunda katılımcıların çalışma ile ilgili soruları olduğunda Proje Yürütücüsü ve Araştırmacı ile iletişime geçebilecekleri bilgisi verilmelidir. Ayrıca katılımcıların proje çalışması ile ilgili hakları konusunda BAYEK’e danışabilecekleri belirtilmelidir. Bunlara dikkat ettiniz mi? |
| [ ]  **EVET** | [ ]  **HAYIR** |

**T.C.**

**KAHRAMANMARAŞ İSTİKLAL ÜNİVERSİTESİ**

**BİLİMSEL ARAŞTIRMA VE YAYIN ETİĞİ KURULU**

**BİLGİLENDİRİLMİŞ GÖNÜLLÜ ONAM FORMU**

**Bilgilendirme Formu**

Sayın Gönüllü,

Kahramanmaraş İstiklal Üniversitesi, …… Bölümü öğretim üyelerinden …… (adres, kurumsal tel, e-mail) tarafından yürütülecek olan “…………..” isimli araştırmaya katılmak üzere davet edilmiş bulunuyorsunuz. Bu araştırmada yer almayı kabul etmeden önce, araştırmanın ne amaçla yapılmak istendiğini anlamanız ve kararınızı bu bilgilendirme çerçevesinde özgürce vermeniz gerekmektedir. Aşağıdaki bilgileri lütfen dikkatlice okuyunuz, sorularınız olursa sorunuz ve açık yanıtlar isteyiniz.

**Çalışmanın amacı nedir? Çalışmaya katılma koşulları nelerdir? Çalışma kapsamında nasıl bir uygulama yapılacaktır? Araştırmaya kaç gönüllü dahil edilecektir? Bir gönüllünün bu araştırmanın gereklerini yerine getirebilmek için harcayacağı süre ne kadardır? Gönüllüler, araştırmaya katılmaları halinde hangi risklerle karşılaşabilirler? Gönüllüler, araştırmaya katılmayı kabul etmemeleri ya da araştırmadan ayrılmaları durumunda herhangi bir olumsuz sonuçla karşı karşıya kalırlar mı? Evetse, nelerdir? (Anlaşılır bir dil kullanarak, Ayrıntılarıyla belirtiniz.**

Bu araştırmada yer almak tümüyle sizin isteğinize bağlıdır. Araştırmada yer almayı reddedebilirsiniz ya da başladıktan sonra yarıda bırakabilirsiniz. Bu araştırmanın sonuçları bilimsel amaçlarla kullanılacaktır. Araştırmadan çekilmeniz ya da araştırmacı tarafından araştırmadan çıkarılmanız halinde, sizle ilgili veriler kullanılmayacaktır. Ancak veriler bir kez anonimleştikten sonra araştırmadan çekilmeniz mümkün olmayacaktır. Sizden elde edilen tüm bilgiler gizli tutulacak, araştırma yayınlandığında da varsa kimlik bilgilerinizin gizliliği korunacaktır.

**Onam Formu**

Yukarıda yer alan ve araştırmaya başlanmadan önce gönüllülere verilmesi gereken bilgileri içeren metni okudum (ya da sözlü olarak dinledim). Eksik kaldığını düşündüğüm konularda sorularımı araştırmacılara sordum ve doyurucu yanıtlar aldım. Yazılı ve sözlü olarak tarafıma sunulan tüm açıklamaları ayrıntılarıyla anladığım kanısındayım. Çalışmaya katılmayı isteyip istemediğim konusunda karar vermem için yeterince zaman tanındı. Bu koşullar altında, araştırma kapsamında elde edilen şahsıma ait bilgilerin bilimsel amaçlarla kullanılmasını, gizlilik kurallarına uyulmak kaydıyla sunulmasını ve yayınlanmasını, hiçbir baskı ve zorlama altında kalmaksızın, kendi özgür irademle kabul ettiğimi beyan ederim.

|  |
| --- |
| **Gönüllü ile Görüşen Araştırmacılar** |
| **Adı, Soyadı, Unvanı:****Adres:****Tel:****Tarih:****İmza:** |
| **Adı, Soyadı, Unvanı:****Adres:****Tel:****Tarih:****İmza:** |

|  |
| --- |
| **Gönüllü** |
| **Adı, Soyadı, Unvanı:****Adres:****Tel:****Tarih:****İmza:** |

Bu kısım görüşmeye dayalı araştırmalarda dikkate alınacaktır.

|  |
| --- |
| **Katılımcı ile Görüşen Araştırmacı** |
| **Adı, Soyadı, Unvanı:****Adres:****Tel:****Tarih:****İmza:** |
| **Görüşme Tanığı (Görüşme esnasında üçüncü şahıs varsa)** |
| **Adı, Soyadı, Unvanı:****Adres:****Tel:****Tarih:****İmza:** |

**BİLGİLENDİRİLMİŞ VELİ GÖNÜLLÜ ONAM FORMU\***

**Bilgilendirme Formu**

Değerli Veli;

Kahramanmaraş İstiklal Üniversitesi, …… Bölümü öğretim üyelerinden …… (adres, kurumsal tel, e-mail) tarafından yürütülecek olan “…………..” isimli araştırmaya velisi olduğunuz kişinin katılması için davet edilmiş bulunuyorsunuz. Velisi olduğunuz kişinin, bu araştırmaya katılmasını kabul etmeden önce, araştırmanın ne amaçla yapılmak istendiğini anlamanız ve kararınızı bu bilgilendirme çerçevesinde özgürce vermeniz gerekmektedir. Aşağıdaki bilgileri lütfen dikkatlice okuyunuz, sorularınız olursa sorunuz ve açık yanıtlar isteyiniz.

**Çalışmanın amacı nedir? Çalışmaya katılma koşulları nelerdir? Çalışma kapsamında nasıl bir uygulama yapılacaktır? Araştırmaya kaç gönüllü dahil edilecektir? Bir gönüllünün bu araştırmanın gereklerini yerine getirebilmek için harcayacağı süre ne kadardır? Gönüllüler, araştırmaya katılmaları halinde hangi risklerle karşılaşabilirler? Gönüllüler, araştırmaya katılmayı kabul etmemeleri ya da araştırmadan ayrılmaları durumunda herhangi bir olumsuz sonuçla karşı karşıya kalırlar mı? Evetse, nelerdir? (Anlaşılır bir dil kullanarak, Ayrıntılarıyla belirtiniz.**

Bu araştırmada yer almak tümüyle sizin isteğinize bağlı olup velisi olduğunuz kişinin araştırmada yer almasını reddedebilirsiniz ya da başladıktan sonra yarıda bırakabilirsiniz. Bu araştırmanın sonuçları bilimsel amaçlarla kullanılacaktır. Araştırmadan çekilmeniz ya da araştırmacı tarafından araştırmadan çıkarılmanız halinde, velisi olduğunuz kişi ile ilgili veriler kullanılmayacaktır. Ancak veriler bir kez anonimleştikten sonra araştırmadan çekilmeniz mümkün olmayacaktır. Velisi olduğunuz kişiden elde edilen tüm bilgiler gizli tutulacak, araştırma yayınlandığında da varsa kimlik bilgilerinin gizliliği korunacaktır.

**Onam Formu**

Yukarıda yer alan ve araştırmaya başlanmadan önce gönüllülere verilmesi gereken bilgileri içeren metni okudum (ya da sözlü olarak dinledim). Eksik kaldığını düşündüğüm konularda sorularımı araştırmacılara sordum ve doyurucu yanıtlar aldım. Yazılı ve sözlü olarak tarafıma sunulan tüm açıklamaları ayrıntılarıyla anladığım kanısındayım. Bu koşullar altında, velisi olduğum kişinin adı geçen çalışmaya katılmasını, araştırma kapsamında elde edilen velisi olduğum kişiye ait bilgilerin bilimsel amaçlarla kullanılmasını, gizlilik kurallarına uyulmak kaydıyla sunulmasını ve yayınlanmasını, hiçbir baskı ve zorlama altında kalmaksızın, kendi özgür irademle kabul ettiğimi beyan ederim.

|  |
| --- |
| **Veli ile Görüşen Araştırmacılar** |
| **Adı, Soyadı, Unvanı:****Adres:****Tel:****Tarih:****İmza:** |
| **Adı, Soyadı, Unvanı:****Adres:****Tel:****Tarih:****İmza:** |

|  |
| --- |
| **Gönüllü Veli** |
| **Adı, Soyadı:****Adres:****Tel:****Tarih:****İmza:** |

Bu kısım görüşmeye dayalı araştırmalarda dikkate alınacaktır.

|  |
| --- |
| **Veli ile Görüşen Araştırmacı** |
| **Adı, Soyadı, Unvanı:****Adres:****Tel:****Tarih:****İmza:** |
| **Görüşme Tanığı (Görüşme esnasında üçüncü şahıs varsa)** |
| **Adı, Soyadı, Unvanı:****Adres:****Tel:****Tarih:****İmza:** |

**\***Araştırmanın çalışma grubundakiler 18 yaşın altında ise olur formu katılımcının velisine imzalatılacaktır. 18 yaş ve üzerinde ise kendisine imzalatılacaktır.

Not: Araştırmanın bir kısmı veya tamamı sorumlu araştırıcının sorumluluğunda olmayan bir birimde (servis, laboratuvar, poliklinik, ünite vb.) yapılacak ise aşağıdaki belge birim sorumlusu veya bölüm / Anabilim Dalı başkanı tarafından düzenlenmelidir.

 Tarih:

**KURUM SORUMLUSUNUN BİLGİLENDİRİLDİĞİNE DAİR BELGE**

**KAHRAMANMARAŞ İSTİKLAL ÜNİVERSİTESİ**

**BİLİMSEL ARAŞTIRMA VE YAYIN ETİĞİ KURULU**

…………………………………………………………’nın sorumlu araştırmacısı olduğu ……………………………………………………………………………………… isimli araştırma projesinin birimimizde yapılmak istenmesi hakkında bilgilendirildim.

Bilgilerinize arz ederim.

 **Kurum:**

 **Unvan:**

**Ad ve Soyad:**

**İmza:**

**Bütçe Formu**

Kahramanmaraş İstiklal Üniversitesi Bilimsel Araştırmalar ve Yayın Etiği Kurulu Girişimsel Olmayan Çalışmalar Başvuru Formunda belirttiğim/belirttiğimiz üzere ………………………… kurum/kuruluştan sağlanan bütçe ile karşılamayı planladığımız araştırma giderlerine aşağıda yer verilmiştir.

Bilgilerin doğruluğunu beyan ederim/ederiz.

Sorumlu Araştırmacı Unvan/Ad Soyad

 İmza

|  |  |
| --- | --- |
| **HİZMET ALIMI** | **Araştırma Giderleri**  |
| **Araştırma Merkezinden alınacak hizmetler:*** Rutin muayene ve tedavi işlemleri.
* Laboratuvar testleri, görüntüleme, vb işlemler.
 | …………… TL |
| **Araştırma Merkezi dışından alınacak hizmetler:*** Aynı ve/ya başka bir şehirde farklı laboratuvarda yapılacak işlemler
 | …………… TL |
| **Gönüllülere verilecek hizmetler:*** Ulaşım ve yemek vb. gibi.
 | …………… TL |
| **Araştırma da kullanılmak üzere alınması gereken material:*** Maket, bilgisayar, görüntüleme cihazı, tüp vb. gibi
 |  |
| **Diğer** (seyahat, anketör kullanımı, sarf malzeme gibi): | …………… TL |
| **Araştırmanın toplam bütçesi :** | …………… TL |

**Biyolojik Materyal Transfer Formu**

 **Tarih:**

…………………… isimli kişinin yürütücüsü olduğu ……………………………………… başlıklı araştırma kapsamında alınan ………………………………………. (biyolojik materyalın ismi ve miktarı) biyolojik materyalin araştırma kapsamında incelenmesi amacıyla ….…………………………….. (örneği inceleyecek merkezin adı) gönderilmesi planlanmaktadır. Bu kapsamda biyolojik materyali gönderen araştırmacı ve alıcı kurum aşağıdaki hüküm ve koşullara tabi olarak biyolojik numune göndermeyi ve almayı kabul eder.

1. Malzemelerin kullanım hakları başkalarına devredilemez.
2. Gönderilen biyolojik materyaller yalnızca yukarıda yazılı amaç için kullanılabilir. Farklı herhangi bir durumda sorumlu araştırmacı bilgilendirilmelidir.
3. Alıcı materyalleri yürürlükteki tüm yasalara, düzenlemelere ve yönergelere uygun olarak alır, kullanır, depolar ve imha eder. Alıcı bu uygulamaları yapmaya yeterli nitelikte olduğunu kabul eder.
4. Alıcı materyallerin ve bilgilerin güvenliğini ve gizliliğini sağlamayı kabul eder.
5. Biyolojik materyaller araştırmacı tarafından bireyin kimlik ve tanımlayıcı bilgileri olmaksızın alıcı kuruma gönderir.
6. Alıcı biyolojik materyalleri Birleşmiş Milletler İnsan Genomu ve İnsan Hakları Evrensel Beyannamesine uygun olarak kullanır.
7. Alıcı araştırmacıların yazılı izni olmaksızın biyolojik materyali herhangi bir patent başvurusunun temeli olarak kullanamaz.
8. Araştırmacı, tüm kullanım amaçlarına yönelik olarak düzenlenmiş bilgilendirilmiş gönüllü olur formunu her bir gönüllüden imzalı olarak alır. Gönüllü tarafından olurun geri çekilmesi halinde bütün materyalleri geri vermeyi veya ortadan kaldırmayı ve bunu belgelemeyi kabul eder.
9. Bu anlaşma, araştırmanın sonlanması, ilgili mevzuat hükümlerine uyulmaması veya ilgili tarafların anlaşma hükümlerine uymaması durumlarında son bulur. Anlaşmazlık halinde ihtilafın çözümü için mahkemeler yetkilidir.

Bu anlaşmada belirtilen koşulları okudum ve anladım. Gönderilen materyalde bu anlaşmada belirtilen koşullara uyacağımı taahhüt ederim.

**Biyolojik Materyali Gönderen Araştırmacı Bilgisi**

|  |  |
| --- | --- |
| Adı Soyadı ve Unvanı |  |
| Uzmanlık Alanı |  |
| Kurumu |  |
| Adresi |  |
| Telefon |  |
| E-posta |  |
|  |  |

**Biyolojik Materyali Alan Alıcı Bilgisi**

|  |  |
| --- | --- |
| Adı Soyadı ve Unvanı |  |
| Uzmanlık Alanı |  |
| Kurumu |  |
| Adresi |  |
| Telefon |  |
| E-posta |  |
|  |  |

**ÖZGEÇMİŞ FORMU**

**1. KİŞİSEL BİLGİLER**

|  |  |
| --- | --- |
| Adı Soyadı:  |  |
| Doğum yeri ve yılı:  |  |
| Görev yeri: |  |
| Görev unvanı: |  |
| Yazışma adresi:  |  |
| Dahili telefon: |  |
| GSM no: |  |
| E-posta adresi: |  |

**2. EĞİTİM BİLGİLERİ**

|  |  |
| --- | --- |
| Mezun olduğu üniversite/fakülte: |  |
| Mezuniyet tarihi (yıl): |  |

**3. İŞ TECRÜBESİNE AİT BİLGİLER (**Bugüne kadar çalıştığı kurum / kuruluşlar)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Çalışılan Kurum/Kuruluş** | **Yıl** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |

**ÖZGEÇMİŞ SAHİBİNİN İMZASI**

|  |
| --- |
| Özgeçmiş Sahibinin (*El yazısıyla*) |
| Adı ve Soyadı: |  |
| Tarih:  |  |
| İmza: |  |

**Not:** Sadece sorumlu araştırmacının doldurması yeterlidir.

**Etik Kurul Başvuru Öncesi Kontrol Listesi**

Lütfen listede yer alan ve başvurunuzla birlikte teslim etmeniz gereken tüm belgeleri işaretleyip belgelerinizi bu sırayla başvuru dosyanıza ekleyiniz. Şeffaf kapaklı başvuru dosyası içerisinde bulunması gereken belgelerin her birini, ayrı şeffaf poşet dosyalara koyunuz.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kontrol Listesi** | **Evet** | **Hayır** |
| 1. Başvuru dilekçesi eklendi.
 |[ ] [ ]
| 1. Kahramanmaraş İstiklal Üniversitesi Sağlık Bilimleri Girişimsel Olmayan Araştırmalar Araştırmacı Taahhütnamesi eklendi.
 |[ ] [ ]
| 1. Girişimsel Olmayan Araştırmalar Başvuru Formu kontrol edildi ve eklendi
 |[ ] [ ]
| 1. Araştırmada kullanılacak olan veri toplama araçlarının (anket, ölçek, test vb.) doğruluğu kontrol edildi, ölçek kullanım izni ve birer örneği eklendi.
 |[ ] [ ]
| 1. Kurum sorumlusunun bilgilendirildiğine dair belgenin ıslak ya da elektronik imzalı şekli eklendi *(Kurum dışı yapılan çalışmalarda eklenecektir.).*
 |[ ] [ ]
| 1. Bilgilendirilmiş Gönüllü Olur Formunun doğruluğu kontrol edildi ve bir örneği eklendi.
 |[ ] [ ]
| 1. Bütçe Formu eklendi.
 |[ ] [ ]
| 1. Biyolojik Materyal Transfer Anlaşması Formunun doğruluğu kontrol edildi ve bir örneği eklendi. *(Yöntemde bildirilmesi durumunda eklenecektir.)*
 |[ ] [ ]
| 1. Sorumlu araştırmacının özgeçmişi eklendi.
 |[ ] [ ]
| 1. Yazım kurallarına uyuldu, kaynakça gösterimi önerilen formatta düzenlendi.
 |[ ] [ ]
| 1. Başvuru öncesi kontrol listesi eklendi.
 |[ ] [ ]

Sorumlu/Yardımcı Araştırmacının Adı Soyadı

 İmza