**T.C**



**SELÇUK ÜNİVERSİTESİ**

**GÜZEL SANATLAR FAKÜLTESİ DEKANLIĞI**

**BİLİMSEL ETİK DEĞERLENDİRME KURULU**

**GENEL BAŞVURU FORMU**

…/…/202….

|  |  |
| --- | --- |
| **Araştırmanın Niteliği** | |
|  | Bilimsel Araştırma |
|  | Yüksek Lisans Tezi |
|  | Doktora/Sanatta Yeterlik Tezi |
|  | BAP Destekli Proje |
|  | TÜBİTAK Projesi |
|  | Diğer (belirtiniz): |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **Etik Kurula Başvuru Durumu** | |
|  | İlk başvuru |
|  | Düzeltme |
|  | Devam eden çalışmada değişiklik |
|  | Daha önce onayı alınmış bir çalışma ile bağlantılı yeni bir araştırma |
|  | Diğer (belirtiniz): |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **Araştırmanın Türü** | |
|  | Anket/Ölçek Uygulaması |
|  | Nitel Araştırma |
|  | Deneysel Araştırma |
|  | Karma Yöntem |
|  | Ses ve Görüntü Kayıtları |
|  | Diğer (belirtiniz): |

|  |  |
| --- | --- |
| **ARAŞTIRMANIN** | |
| Başlığı |  |
| Konusu |  |
| Özeti |  |
| Amacı |  |
| Denek ya da katılımcı grubu (Katılımcılara ilişkin yaş, cinsiyet, özel bir grup olup olmadığı, dahil edilme ya da hariç tutulma kriterleri gibi bilgiler) |  |
| Araştırmanın yürütüleceği kurum veya kurumlar |  |
| Araştırmanın yöntemine ve uygulanmasına ilişkin bilgiler |  |
| Olası etik sorunlar ve bunların önlenmesi için araştırmacı/lar tarafından alınan tedbirler |  |

|  |
| --- |
| **Bu araştırma herhangi bir kurum/kuruluş ya da sponsor tarafından desteklenmekte midir?**  ...... Evet ...... Hayır  Evet ise açıkça belirtiniz …………………………………………………. |
| **Araştırmada kullanılacak veri toplama araçları ekte verilmiş midir?**  ...... Evet ...... Hayır |
| **Araştırmanın konusu, süresi, katılımcı için olası riskler ve rahatsızlıklar, katılımcının istediği anda araştırmadan çekilebileceği ve araştırmacının iletişim bilgisi gibi hususlar, bilgilendirilmiş gönüllü olur formunda katılımcıların onayı talep edilmeden önce yeterince açık ve anlaşılabilir şekilde açıklanmış mıdır?**  ...... Evet ...... Hayır  **Çalışmanızda kullanacağınız, yukarıda sayılan hususları içeren “Bilgilendirilmiş Gönüllü Olur Formu”nu dosyaya ekleyiniz.** |
| **Araştırma, katılımcıların fiziksel ya da ruhsal sağlıklarına yönelik herhangi bir olası risk ya da tehdit içermekte midir?**  ...... Evet ...... Hayır |
| **Araştırmaya katılacak kişilerin kişilik hakları ve özel bilgileri korunmakta mıdır?**  ...... Evet ...... Hayır |
| **Araştırmada telif haklarına konu olacak başkasına ait herhangi bir materyal (ölçek, anket, resim, fotoğraf, kayıt) kullanılmış mıdır?**  ...... Evet ...... Hayır  **Evet ise gerekli izinlerin alındığına dair onay yazısı varsa eklenmelidir.** |
| **Araştırma tasarımınız, çalışma amacını gizlemeyi ya da aldatma kullanmayı gerektirmekte midir?**  *(Araştırma etiğinde aldatma hakkında bkz. APA etik kodlar 8.07 ve 8.08 https://www.apa.org/ethics/code/#808)*  ...... Evet ...... Hayır  Var ise nedenini ve çalışma sonrası bilgilendirme yapılıp yapılmayacağını açıklayınız  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………….. |
| **Araştırma dezavantajlı grupları kapsamakta mıdır?**  ...... Evet ...... Hayır |
| **Araştırma 18 yaş altı katılımcı içermekte midir?**  ...... Evet ...... Hayır |
| **Cevabınız evet ise velilere yönelik kapsamlı bilgilendirilmiş olur formu uygulanmakta mıdır?**  ...... Evet ...... Hayır  **Evet ise çalışmanızda kullanacağınız “Velilere Yönelik Kapsamlı Bilgilendirilmiş Olur Formu”nu dosyaya ekleyiniz.** |

|  |  |
| --- | --- |
| **SORUMLU ARAŞTIRMACI** | |
| Adı-Soyadı |  |
| Unvanı |  |
| Fakülte/Bölüm veya Kurum/Görev yeri |  |
| Telefon |  |
| İletişim Adresi |  |
| E-posta |  |
| Cep Telefonu |  |
| İmza |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DİĞER ARAŞTIRMACILAR** | |
| **Araştırmacı 1** |  |
| Adı Soyadı |  |
| Unvanı |  |
| Fakülte/Bölüm veya Kurum/Görev yeri |  |
| E-Posta |  |
| Cep Telefonu |  |
| İmza |  |
| **Araştırmacı 2** |  |
| Adı Soyadı |  |
| Unvanı |  |
| Fakülte/Bölüm veya Kurum/Görev yeri |  |
| E-Posta |  |
| Cep Telefonu |  |
| İmza |  |
| **Araştırmacı 3** |  |
| Adı Soyadı |  |
| Unvanı |  |
| Fakülte/Bölüm veya Kurum/Görev yeri |  |
| E-Posta |  |
| Cep Telefonu |  |
| İmza |  |
| **Diğer araştırmacılar (ad-soyad, unvan bilgileri yeterlidir)** |  |

**Taahhütler**

1. Araştırma sırasında bu formda bildirilen hususlarda değişiklik yapılması gerektiğinde ya da araştırma durdurulduğunda derhal yazılı olarak etik kurulunuza bildireceğimizi taahhüt ederim/ederiz.
2. Bu araştırmanın planlanması, uygulanması, değerlendirilmesi ve yayınlanması aşamalarında finansmanı sağlayan kuruluşlarla, araştırmayı yapacağım yer ve kişilerle ticari, politik, kişisel nedenlerle araştırmanın bilimsel, etik yönlerine zarar verebilecek hiçbir bağlantımın olmadığını ve çıkar çatışmasının olmadığını beyan ederim/ederiz.