|  |  |
| --- | --- |
| **Kayıt Tarihi:**       | **Protokol No:**       |
|  |



*EK-1b:* ANADOLU ÜNİVERSİTESİ ETİK KURULU

Lisansüstü Tez Çalışması Başvuru Formu[[1]](#footnote-1)

*Üniversitemiz mensuplarının yapacağı ya da üçüncü şahıslarca üniversitemizde yapılması planlanan, “insan ve hayvan üzerinde deney niteliği taşımayan”, biyolojik materyal (kan, idrar gibi biyolojik sıvılar ve doku numuneleri vb.) kullanılmayan ve fiziksel müdahale içermeyen gözlemsel ve betimsel nitelikte araştırmalar (anket, ölçek/skala çalışmaları, dosya taramaları, veri kaynakları taraması, sistem-model geliştirme çalışmaları, ses ve görüntü kayıtları vb.) için başvuru formudur.*

*Başvurular, dekanlıklar ve enstitü ya da yüksekokul müdürlükleri tarafından Rektörlük aracılığıyla komisyona iletilmelidir. Üniversite dışı başvurular, resmi yazışma yolu ile doğrudan Anadolu Üniversitesi Rektörlüğü’ne yapılmalıdır.*

***UYARI:******BU ARAŞTIRMA İNSAN ÜZERİNDE DENEY NİTELİĞİ TAŞIYORSA, KLİNİK ETİK KURULA BAŞVURMANIZ GEREKMEKTEDİR.***

|  |
| --- |
| **LİSANSÜSTÜ TEZİN ADI:**       |
| **LİSANSÜSTÜ TEZ YAZARI\***  | **İMZA** | **LİSANSÜSTÜ TEZ DANIŞMANI\*** | **İMZA** |
|  |  |  |  |
| **ARAŞTIRMANIN YÜRÜTÜLECEĞİ KURUM\*\*:**       |

*\* Lisansüstü Tez çalışması başvurularında akademik danışmanın ve tez yazarının ıslak imzasının bulunması gerekmektedir.*

*\*\* Lisansüstü Tez çalışması başvurularında ilgili Enstitü ya da Fakülte belirtilmelidir.*

**Çalışmanın Niteliği *(Uygun olan kutuyu işaretleyiniz)***

[ ]  Doktora/Sanatta Yeterlik Tezi *(Tez Danışmanı)*:

[ ]  Yüksek Lisans Tezi *(Tez Danışmanı):*

[ ]  BAP Kapsamında Yüksek Lisans Tezi *(Tez Danışmanı):*

[ ]  BAP Kapsamında Doktora/Sanatta Yeterlik Tezi *(Tez Danışmanı):*

[ ]  Tezsiz Yüksek Lisans Projesi *(Proje Danışmanı/Yürütücüsü):*

[ ]  Diğer *(belirtiniz):*

**Veri Toplama Aracının/Araçlarının Türü:**

[ ]  Anket

[ ]  Ölçek *(skala)* geliştirme çalışması

[ ]  Dosya taraması

[ ]  Veri kaynakları taraması

[ ]  Sistem-model geliştirme çalışması

[ ]  Ses ve görüntü kayıtları

[ ]  Diğer *(Belirtiniz)*:

**Tez Danışmanı:**

**Adı-Soyadı :**

**Ünvanı :**

**Görev yeri :**

**Telefonu *(İş-Cep)* :**

**e-Posta :**

**Adresi :**

**Tez Yazarı:**

**Adı-Soyadı :**

**Ünvanı :**

**Görev yeri :**

**Telefonu *(İş-Cep)* :**

**e-Posta :**

**Adresi :**

**Veri Toplanması Planlanan Dönem:**

**Başlangıç:**       **Bitiş:**

**Veri Toplanması Planlanan Yerler/Mekanlar, Kurum ve Kuruluşlar:**

**1.**

**2.**

**3.**

*Eğer veri toplanacak yer sayısı daha fazla ise, son satırı virgül ile ayırarak sıralayınız.*

**Çalışmayı Destekleyen Kurum/Kuruluşlar:**

[ ]  Yoktur

[ ]  Üniversite *(belirtiniz)*:

[ ]  TÜBİTAK

[ ]  DPT

[ ]  Diğer *(belirtiniz)*:

[ ]  Uluslararası *(belirtiniz)*:

**Çalışmayı Desteklemesi Planlanan Kurum/Kuruluşlar:**

[ ]  Yoktur

[ ]  Üniversite *(belirtiniz)*:

[ ]  TÜBİTAK

[ ]  DPT

[ ]  Diğer *(belirtiniz)*:

[ ]  Uluslararası *(belirtiniz)*:

**Etik Kurula Başvuru Durumu:**

[ ]  Yeni başvuru

[ ]  Tekrar başvuru *(revizyon)*

[ ]  Protokol değişikliği

[ ]  Daha önce onaylanmış bir projenin devamı

1. **Lisansüstü Tez Çalışmasının Özeti, aşağıdaki başlıklara göre gerekli açıklama yapılmalıdır.**

|  |
| --- |
| **Konu:**       |
| **Amaç:**       |
| **Kapsam:**       |
| **Yöntem:**       |
| **Seçilmiş Kaynaklar:**       |

**2. Çalışma katılımcılara herhangi bir şekilde yanlı/yanlış bilgi vermeyi, ya da çalışmanın amacını tamamen gizli tutmayı gerektiriyor mu?**

[ ]  Evet [ ]  Hayır

**Evet ise açıklayınız:**

**3. Çalışma katılımcıların fiziksel veya ruhsal sağlıklarını tehdit edici sorular içeriyor mu?**

[ ]  Evet [ ]  Hayır

**Evet ise açıklayınız:**

**4. Katılımcıların kişilik hakları ve özel bilgileri korunmakta mıdır?**

[ ]  Evet [ ]  Hayır

**Hayır ise açıklayınız:**

**5. Çalışmaya reşit olmayan çocuklar, kısıtlı ya da engelliler katılmakta mıdır?**

[ ]  Evet [ ]  Hayır

**Evet ise açıklayınız (Çalışmada “Veli İzin Formu” yer almakta mıdır?):**

**6. Katılımcılara çalışmanın niteliği hakkında yeterince açık ve anlaşılabilir bilgi verilmekte mi *(Gönüllü Katılım Formu)*?**

**Açıklayınız:**

**7. Gönüllü katılımı bozacak ve katılımcıları suistimal edecek tehditlere karşı ne gibi önlemler alınmıştır?**

**Açıklayınız:**

**8. Gönüllülerin katılma ve çıkma/çıkarılma koşulları açık ve net olarak belli midir?**

**Açıklayınız:**

**9. Beklenen katılımcı sayısı:**

**10. Katılımcıları en iyi tanımlayan seçenekleri işaretleyiniz *(birden fazla seçenek işaretlenebilir)***

[ ]  Okulöncesi Çocuklar

[ ]  İlköğretim Öğrencileri

[ ]  Lise Öğrencileri

[ ]  Üniversite Öğrencileri

[ ]  Çocuk İşçiler

[ ]  Yetişkinler

[ ] Erkekler

[ ]  Kadınlar

[ ]  İşsiz Yetişkinler

[ ]  Yaşlılar

[ ]  Zihinsel Engelli Bireyler

[ ]  Fiziksel Engelli Bireyler

[ ]  Tutuklular

[ ]  Diğer *(belirtiniz*

**11. Aşağıda yer alan uygulamalardan, çalışma kapsamında yer alacak olanları işaretleyiniz.**

[ ]  Anket

[ ]  Mülakat

[ ]  Gözlem

[ ]  Bilgisayar ortamında test/anket uygulamak

[ ]  Görüntü kaydı

[ ]  Ses kaydı

[ ]  Diğer *(belirtiniz)*:

1. Lisansüstü Tez Çalışmaları, Tezsiz Yüksek Lisans Bitirme Projeleri/Projelerinde ve BAP kapsamındaki Lisansüstü Tez Çalışmaları başvurularında kullanılacak başvuru formudur. [↑](#footnote-ref-1)