|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| kmu-amblem(jpg).jpg | **T.C.**  **KARAMANOĞLU MEHEMETBEY ÜNİVERSİTESİ**  **BİLİMSEL ARAŞTIRMA VE YAYIN ETİK KURULU**  **BAŞVURU FORMU KONTROL LİSTESİ** | Doküman No | FR-582 |
| İlk Yayın Tarihi | 25.03.2025 |
| Revizyon Tarihi |  |
| Revizyon No | 00 |
| Sayfa No | 1 / 2 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Başvuruda İstenilen Belgeler** | **Onay** |
| Başvurusu dilekçesi ve taahhütnameler imzalandı. |  |
| Başvuru formunda sorumlu araştırmacı ve yardımcı araştırmacının isminin olduğu yerler imzalandı. |  |
| Başvuru belgelerinde isim ve imza bulunmayan sayfa altları sorumluaraştırmacılartarafındanparaflandı. |  |
| Araştırmacı unvanları tüm eklerde güncel olarak belirtildi. |  |
| Başvuru formundaki tüm kutucuklar uygun şekilde işaretlendi. |  |
| Araştırmada kullanılacak anket/soru formları / ölçekler vb. veri toplama araçları (sorumlu araştırmacı tarafından imzalanmış olarak) eklendi. |  |
| Bilgilendirilmiş Onam Formu doldurulup eklendi. (Yetişkinler ve 18 yaş altı çocuklar için kullanılabilir). |  |
| Araştırma uzmanlık, doktora veya yükseklisans tezi ise **Anabilim Dalı Bşkanı, diğer birimlerde** Bölüm Başkanı tarafından onaylanan ıslak imzalı belge eklendi. |  |
| Araştırma konusuyla ilgili makaleler (3 adet) eklendi. |  |
| Araştırmadaki tüm araştırmacıların özgeçmişleri eklendi. |  |
| Başvuru ile ilgili tüm belgeler (Helsinki Bildirgesi dahil) )imzalanıp, pdf formatında taratılarak sorumlu araştırmacı tarafından sistemde ilgili yerlere yüklendi. |  |

***Kurulumuzun*** *değerlendirmelerini daha hızlı ve sağlıklı bir biçimde yapılabilmesi için yukarıdaki listede verilmiş olan tüm başlıklarda istenen bilgilerin eksiksiz olarak belirtilmesinin taahhüt edilmesi gerekmektedir.* ***Taahhüt edilen başlıklar ve dosya arasında uyumsuzluk olması halinde başvuru reddedilecektir.***

Yukarıda listelenen belgeleri sisteme yüklediğimi beyan ederim.

....... / .... / 20..

**SORUMLU ARAŞTIRMACI**

**(Adı, Soyadı, İmzası)**

**Lütfen başvuru formunuzu doldurmadan aşağıdaki açıklamaları DİKKATLİCE OKUYUNUZ.**

**BAŞVURUNUZU YAPMADAN AŞAĞIDA SUNULAN ÖNEMLİ BİLGİLERİ GÖZDEN GEÇİRİNİZ.**

**1.** Tez çalışmalarında etik kurul başvuruları yalnızca Sorumlu Araştırmacı öğretim üyesi (Tez Danışmanı) tarafından yapılabilir.

**2.** Çalışmalar, Etik Kurulun onayının alınmasından sonra aktif olarak başlatılmalı, araştırma ve veri toplama aşaması tamamlanmış veya belirli bir aşamaya gelmiş çalışmalar için başvuru **yapılmamalıdır.**

**3.** Başvurunuzun değerlendirmeye alınabilmesi için başvuru formunun eksiksiz doldurulması, başvuruya eklenecek olan ve kurulca belirlenen belgelerin tam olması gerekmektedir.

**4.** Yöntem: Çalışmanızda kullanılacak yöntem, detaylıca açıklanmalı; çalışmanızda kullanılacak very toplama araçları açıkça belirtilmelidir. Yüz yüze mülakat yapılması planlanan tüm çalışmalar için mülakatlarda (yapılandırılmamış format da dahil olmak üzere) kullanılacak soruların olabildiğince detaylı bir taslağı, olası cevapların yaratacağı etik sonuçlar bağlamında değerlendirilerek sunulmalıdır. Yöntemsel yaklaşım sunulurken, toplanacak tüm verilerin neden ve hangi amaca yönelik toplanacağı açıkça belirtilmelidir.

**5.** Verinin kimlerden toplanacağı, bu kişilerin nasıl seçildiği; çalışmanın bu kişi veya kişilere nasıl duyurulduğu belirtilmelidir. Bu süreçte, katılımcıların çalışmaya katılmasının tamamen isteğe bağlı olduğu ve çalışmaya katılmak zorunda bırakılmamaları gerektiğine dikkat edilmelidir. Çocuklardan (18 yaş altı öğrenciler) veri toplanacağı durumlarda, velilerden onam alınması gerektiği unutulmamalıdır.

**6.** Verilerin anonim olarak nasıl ve bulut sistemleri dahil olmak üzere hangi şartlarda saklanacağı ve veri güvenliğinin nasıl sağlanacağı açıklanmalıdır.

**7.** Başvuru herhangi bir proje çağrısı ile ilgiliyse, başvuruda bu durum açıkça belirtilmelidir.

**8.** Veri toplama sürecinde, katılımcılara hassas sorular sorulması sonucu belirli travmaların tekrar yaşanması/hatırlanması ihtimalinin bulunduğu durumlarda, onam formunda, katılımcılara travmaları ile ilgili olarak istedikleri zaman başvurabilecekleri uzmanların kontak bilgisi sunulmalıdır.

**9.** Başvuru ve onam formlarında kurumsal iletişim bilgileri kullanılmalıdır. Katılımcılara proje ile ilgili herhangi bir soruları olduğunda proje yürütücüsü ile direk olarak iletişime geçebilecekleri belirtilmelidir.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| kmu-amblem(jpg).jpg | **T.C.**  **KARAMANOĞLU MEHEMTBEY ÜNİVERSİTESİ**  **BİLİMSEL ARAŞTIRMA VE YAYIN ETİK KURULU BAŞURU DİLEKÇESİ** | Doküman No | FR-577 |
| İlk Yayın Tarihi | 25.03.2025 |
| Revizyon Tarihi |  |
| Revizyon No | 00 |
| Sayfa No | 1/1 |

**……………BİLİMSEL ARAŞTIRMA VE YAYIN ETİK KURULU BAŞKANLIĞINA**

Sorumlu araştırmacısı olduğum …………… (*Türkçe ve varsa İngilizce başlık ile birlikte*) isimli projenin etik olarak uygunluğunun Karamanoğlu Mehmetbey Üniversitesi ……..Bilimsel Araştırma ve Yayın Etik Kurulu tarafından değerlendirilmesi hususunda gereğini bilgilerinize arz ederim.

…/…/20….

İmza

**Ünvan Ad Soyad**

(Sorumlu Araştırmacı)

**Ekler:**

1. Etik Kurul Başvuru Formu
2. Etik Kurul Başvuru Bilgi Formu *(Word olarak yüklenecek)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| metin, logo, yazı tipi, ticari marka içeren bir resim  Yapay zeka tarafından oluşturulan içerik yanlış olabilir. | **T.C.**  **KARAMANOĞLU MEHMETBEY ÜNİVERSİTESİ**  **SAĞLIK BİLİMLERİ**  **BİLİMSEL ARAŞTIRMA VE YAYIN ETİK KURULU MALİ TAAHHÜTNAME** | Doküman No | FR-587 |
| İlk Yayın Tarihi | 25.03.2025 |
| Revizyon Tarihi |  |
| Revizyon No | 00 |
| Sayfa No | 1/1 |

**SAĞLIK BİLİMLERİ**

**BİLİMSEL ARAŞTIRMA VE YAYIN ETİK KURULU BAŞKANLIĞINA**

“………………………………………………………………………….…..” başlıklı çalışmada,…………………… karşılanacağını, sosyal güvenlik kuruluşlarının ve döner sermayelerin finans kaynağı olarak **kullanılmayacağını** taahhüt ederiz.

|  |  |
| --- | --- |
|  | ....... / .... / 20.... |
|  |  |
|  |  |
| **DİĞER ARAŞTIRMACILAR** | **ARAŞTIRMA YÜRÜTÜCÜSÜ**  **(Adı, Soyadı, İmzası)** |
| **Adı Soyadı : İmzası :** |  |
| **1-** |  |
| **2-** |  |
| **3-** |  |
| **4-** |  |
| **5-** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| metin, logo, yazı tipi, ticari marka içeren bir resim  Yapay zeka tarafından oluşturulan içerik yanlış olabilir. | **T.C.**  **KARAMANOĞLU MEHMETBEY ÜNİVERSİTESİ**  **SAĞLIK BİLİMLERİ**  **BİLİMSEL ARAŞTIRMA VE YAYIN ETİK KURULU**  **İYİ KLİNİK UYGULAMALARI TAAHHÜTNAMESİ** | Doküman No | FR-584 |
| İlk Yayın Tarihi | 25.03.2025 |
| Revizyon Tarihi |  |
| Revizyon No | 00 |
| Sayfa No | 1/1 |

**SAĞLIK BİLİMLERİ**

**BİLİMSEL ARAŞTIRMA VE YAYIN ETİK KURULU BAŞKANLIĞINA**

Bu araştırma süresince Dünya Tıp Birliği (WMA) HELSİNKİ Bildirgesi ve/veya Dünya Psikiyatri Birliği HAWAII Bildirgesi İyi Klinik Uygulamaları kurallarına uyacağımıza, beklenmeyen ters bir etki veya bir olay olduğunda, araştırma sırasında çalışma protokolünde değişiklik yapılması gerektiğinde veya araştırma durdurulduğunda derhal yazılı olarak Kurulunuza bildireceğimize söz veririz.

|  |  |
| --- | --- |
|  | ....... / .... / 20.... |
|  |  |
| **DİĞER ARAŞTIRMACILAR** | **ARAŞTIRMA YÜRÜTÜCÜSÜ**  **(Adı, Soyadı, İmzası)** |
| **Adı Soyadı : İmzası :** |  |
| **1-** |  |
| **2-** |  |
| **3-** |  |
| **4-** |  |
| **5-** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| kmu-amblem(jpg).jpg | **T.C.**  **KARAMANOĞLU MEHMETBEY ÜNİVERSİTESİ**  **SAĞLIK BİLİMLERİ**  **BİLİMSEL ARAŞTIRMA VE YAYIN ETİK KURULU ÇIKARİLİŞKİSİ OLMADIĞINA DAİR TAAHHÜTNAME** | Doküman No | FR-585 |
| İlk Yayın Tarihi | 25.03.2025 |
| Revizyon Tarihi |  |
| Revizyon No | 00 |
| Sayfa No | 1/1 |

**SAĞLIK BİLİMLERİ**

**BİLİMSEL ARAŞTIRMA VE YAYIN ETİK KURULU BAŞKANLIĞINA**

Bu araştırmanın planlanması, uygulanması, değerlendirilmesi ve yayınlanması aşamalarında finansmanı sağlayan kuruluşlarla, araştırmayı yapacağımız yer ve kişilerle ticari, politik veya kişisel nedenlerle araştırmanın bilimsel ya da etik yönlerine zarar verebilecek hiçbir bağlantımızın olmadığını beyan ederiz.

|  |  |
| --- | --- |
|  | ....... / .... / 20.... |
|  |  |
|  |  |
| **DİĞER ARAŞTIRMACILAR** | **ARAŞTIRMA YÜRÜTÜCÜSÜ**  **(Adı, Soyadı, İmzası)** |
| **Adı Soyadı : İmzası :** |  |
| **1-** |  |
| **2-** |  |
| **3-** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| kmu-amblem(jpg).jpg | **T.C.**  **KARAMANOĞLU MEHEMTBEY ÜNİVERSİTESİ**  **BİLİMSEL ARAŞTIRMA VE YAYIN ETİK KURULU BAŞVURU FORMU** | Doküman No | FR-576 |
| İlk Yayın Tarihi | 25.03.2025 |
| Revizyon Tarihi |  |
| Revizyon No | 00 |
| Sayfa No | 1 /5 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Araştırmanın Başlığı** |  | | | |
| **Araştırmanın İngilizce Başlığı (Varsa)** |  | | | |
| **Sorumlu Araştırmacı**  **(Danışman/Yürütücü)** | Ünvanı Adı, Soyadı | |  | |
| Kurumu/Birimi | |  | |
| İletişim  Bilgileri | Telefon | Cep: İş: | |
| E-posta |  | İmza: |
| **Diğer Araştırmacı** | Ünvanı Adı, Soyadı | |  | |
| Kurumu/Birimi | |  | |
| İletişim  Bilgileri | Telefon | Cep: İş: | |
| E-posta |  | İmza: |
| **Diğer Araştırmacı** | Ünvanı Adı, Soyadı | |  | |
| Kurumu/Birimi | |  | |
| İletişim  Bilgileri | Telefon | Cep: İş: | |
| E-posta |  | İmza: |
| **Diğer Araştırmacı** | Ünvanı Adı, Soyadı | |  | |
| Kurumu/Birimi | |  | |
| İletişim  Bilgileri | Telefon | Cep: İş: | |
| E-posta |  | İmza: |
|  | | | | |
| **Araştırmanın Niteliği** | 🞏Yüksek Lisans Tezi 🞏Doktora Tezi  🞏Münferit Araştırma 🞏Diğer (Açıklayınız) | | | |
| **Veri Toplama** | Başlangıç Tarihi: Bitiş Tarihi: | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| **Araştırmanın Amacı**  *(Araştırmanın amacı kısa ve net cümlelerle ortaya konulmalıdır. Araştırma sonunda neyin hedeflendiği belirtilmelidir.)* | | | | |
| **Araştırmanın Kapsamı**  *(Araştırma önerisinde ele alınan konunun kapsamı ve sınırları, araştırma sorusu veya problemi ilgili alanda literatür taraması yapılarak açık bir şekilde ortaya konulmalıdır.)* | | | | |
| **Araştırmanın Yöntemi**  *(Araştırmanın yapılacağı yer, kurum, kuruluş, uygulanacağı kişiler, veri toplama araçları (anketler, ölçekler, görüşme, mülakat ve gözlem formları vs.), örneklem, ölçeklerin geçerlilik, güvenilirlik bilgileri, işlem, analiz ve değerlendirme teknikleri vb. açıklanmalıdır.)* | | | | |
| **Araştırmanın Yaygın Etkisi**  *(Çalışmadan ne gibi çıktı, sonuç ve etkilerin elde edileceği kısa ve net cümlelerle belirtilmelidir.)* | | | | |
| **Kaynaklar**  *(Araştırma önerisi hazırlanırken yararlanılan tüm kaynakların, kullanılan ölçeklerin kaynak gösterilmesi gerekmektedir.)* | | | | |
| **Araştırma katılımcılara herhangi bir şekilde yanlı/yanlış bilgi vermeyi, ya da çalışmanın amacını tamamen gizli tutmayı gerektiriyor mu?** 🞏Evet 🞏Hayır  Evet ise açıklayınız: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | |
| **Araştırma katılımcıların fiziksel veya ruhsal sağlıklarını tehdit edici sorular içeriyor mu?** 🞏 Evet 🞏Hayır  Evet ise açıklayınız: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | |
| **Katılımcıların kişilik hakları ve özel bilgileri korunmakta mıdır\*?** 🞏Evet 🞏Hayır  **(\*)Önemli Uyarı:** *Grup uygulaması yapılan bir çok anket/ölçek çalışmasında samimi cevaplamayı sağlamak amacıyla katılımcıların kimlik bilgilerinin alınması/kaydedilmesi gerekli görülmemektedir. Sizin çalışmanız da bu nitelikte ise, Gönüllü Katılım Formunun (bilgilendirilmiş onay alınması için ad soyad ve imza bilgisinin zorunlu olduğu form), grup uygulamasının başında ayrı bir şekilde önce dağıtılıp, okunup imzalanması sağlanmalı ve toplanmalı, bu işlemin ardından araştırmaya katılmayı gönüllü olarak kabul eden kişilere (katılımcılara) anket(ler) dağıtılmalı, bunların üzerine kimlik bilgilerini yazmadan cevaplamaları istenmelidir. Böylece, anket (ler) geri toplandığında, anonimlik sağlanmış, bir diğer deyişle hangi anket cevap formunun gruptan hangi katılımcıya ait olduğunun belirlenemez olması garanti altına alınmış olacaktır. Bununla birlikte, katılımcılara tekrar ulaşmayı gerektiren durumlarda rumuz alınabilir.*  *Anket formunun başında, ”Araştırmaya katılmanız gönüllülük esasına dayalıdır. Bu form aracılığı ile elde edilecek bilgiler gizli kalacaktır ve sadece araştırma amacıyla (veya “bilimsel amaçlar için”) kullanılacaktır. Çalışmaya katılmamayı tercih edebilirsiniz veya anketi doldururken istemezseniz son verebilirsiniz” ifadesi yer almalıdır.*  Yukarıdaki uyarıyı okudum ve anladım.  🞏Evet 🞏Hayır | | | | |
| **Araştırmaya reşit olmayan bireyler, kısıtlı ya da engelliler katılmakta mıdır?** 🞏Evet 🞏Hayır | | | | |
| **Katılımcılara araştırmanın niteliği hakkında yeterince açık ve anlaşılabilir açıklama yapılmakta mıdır?****Açıklayınız:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...** | | | | |
| **Gönüllü katılımı bozacak ve katılımcıları suistimal edecek tehditlere karşı ne gibi önlemler alınmıştır?****Açıklayınız:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...** | | | | |
| **Gönüllülerin katılma ve çıkarılma koşulları açık ve net olarak belli midir?** Açıklayınız:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….................................................... | | | | |
| Beklenen katılımcı sayısı: …………………. | | | | |
| **Katılımcıları en iyi tanımlayan seçenekleri işaretleyiniz (birden fazla seçenek işaretlenebilir).** 🞏Okul Öncesi Çocuklar  🞏İlköğretim Öğrencileri  🞏Lise Öğrencileri  🞏 Üniversite Öğrencileri  🞏Çocuklar  🞏Yetişkinler  🞏Ergenler  🞏Yaşlılar  🞏 Erkekler  🞏 Kadınlar  🞏Bir Kurumda Çalışanlar  🞏İşsizler  🞏Zihinsel Engelli Bireyler  🞏Fiziksel Engelli Bireyler  🞏Tutuklular ve/ya Hükümlüler  🞏Diğer (belirtiniz): …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………… | | | | |

|  |
| --- |
| **Aşağıda yer alan uygulamalardan, çalışma kapsamında yer alacak olanları işaretleyiniz.** 🞏Anket/Ölçek\*  🞏Mülakat  🞏Gözlem  🞏Bilgisayar ortamında test uygulamak  🞏Görüntü kaydı  🞏Ses kaydı  🞏Diğer (belirtiniz): ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… **(\*)** Uyarı**: *Araştırma anket / ölçek veya görüşme formu uygulamasını ya da görsel veya işitsel uyaranları içeriyorsa, başvuru dosyasına bunların birer örneğinin eklenmesi (sesler ya da videolar CD ortamında) zorunludur. Uyarlama yapılması planlanan Yabancı dildeki ölçeklerin de eklenmesi zorunludur.*** |

Karamanoğlu Mehmetbey Üniversitesi Bilimsel Araştırma ve Yayın Etik Kurulu Yönergesini okuduğumu ve yukarıda vermiş olduğum bilgilerin doğru olduğunu beyan ederim.

Tarih

Adı, Soyad, İmza

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| metin, logo, yazı tipi, ticari marka içeren bir resim  Yapay zeka tarafından oluşturulan içerik yanlış olabilir. | **T.C.**  **KARAMANOĞLU MEHEMETBEY ÜNİVERSİTESİ**  **BİLİMSEL ARAŞTIRMA VE YAYIN ETİK KURULU**  **AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU** | Doküman No | FR-578 |
| İlk Yayın Tarihi | 25.03.2025 |
| Revizyon Tarihi |  |
| Revizyon No | 00 |
| Sayfa No | 1/1 |

Sayın Araştırmacılar;

Sağlık Bilimleri Bilimsel Araştırmalar Etik Kurulu Başkanlığına sunacağınız başvurularınızda

“Aydınlatılmış Onam Formu İçeriğinde Bulunması Gereken Bilgiler” için aşağıdaki açıklamaları dikkate almanız ve Aydınlatılmış Onam Formunuzu eksiksiz hazırlamanız önemle rica olunur.

**A. Aydınlatılmış Onam Formu İçeriğinde Bulunması Gereken Bilgiler**

1. Araştırmacıların adı soyadı
2. Araştırmacıların kurumlarının ismi
3. Araştırmanın başlığı
4. Araştırmanın amacı ve araştırma hakkında kısa bilgi (mesleki terimler veya kısaltmalardan kaçınılması, katılımcıların anlayabileceği bir dil kullanılması)
5. Araştırmada katılımcılardan beklenenler (Araştırmanın türüne göre anket vb. formu doldurması, deneysel çalışmalar için bir program ya da faaliyete katılması, fiziksel ölçümler, vb.)
6. Araştırmanın süresi (anketlerin ya da girişimlerin tamamlanma süresi)
7. Araştırmaya katılımın gönüllü olduğu, araştırmadan istediği zaman ayrılabileceği,
8. Araştırmaya katılmayı reddederse bakım ya da tedavi hakkının tam olarak karşılanacağı,
9. Araştırmada elde edilen bilgilerin kesinlikle gizli tutulacağı, araştırma amacı dışında kullanılmayacağı ve araştırmacılar dışında başka hiç kimse ile paylaşılmayacağı,
10. Araştırmaya katıldığı için ödeme yapılıp yapılmayacağı,
11. Araştırmacılara soru sorabileceği (araştırmacının iletişim bilgileri),
12. Katılımcı isterse formun bir kopyasının verileceği,
13. Araştırmaya gönüllü katıldığını ifadesi, adı, soyadı ve imzası,

bilgilerinin bulunması gerekmektedir.

B. Katılımcısı 18 yaş altında ya da onam verme durumunda olmayan araştırmalar için “Veli/Vasi Aydınlatılmış Onam Formu” düzenlenmesi, bu onam formunun yukarıdaki bilgileri içermesi önemle rica olunur.