**Kıbrıs Sağlık ve Toplum Bilimleri Üniversitesi**

**Etik İzni İçin Başvuru Formu**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1. Araştırmanın Başlığı** | | | |
| Buraya tıklayın. | | | |
|  | |  | |
| **2. Başvuran**  *Notlar: Açık isminizi aşağıya yazdığınız takdirde, bu formu imzalamış kabul edilirsiniz.* | | | |
| **Açık İsim ve İmza** | | Buraya tıklayın. | |
| **Enstitü** | | *Buraya tıklayın.* | |
| **Bölüm** | | *Buraya tıklayın.* | |
| **E-posta adresi ve telefon numarası** | | *Buraya tıklayın.* | |
|  | |  | |
| **3. Araştırma Ekibi**  *Notlar: Eğer çalışmada yer alacak başka araştırmacılar varsa (tez danışmanları dahil), isimleri, unvanları, hangi kuruma bağlı oldukları, e-posta adresleri ve araştırmadaki rolleri belirtilmelidir. Aşağıda açık isimleri listelenen araştırmacılar formu imzalamış kabul edilirler. Lütfen ilgili tüm araştırmacıların bilgilerini aşağıya sıra ekleyerek belirtiniz.* | | | |
| **Açık İsim, Kurum ve İmza:** | Buraya tıklayın. | | |
| **Araştırmadaki Rolü:** | Buraya tıklayın. | | |
| **Email:** | Buraya tıklayın. | | |
|  | |  | |
| **4. Maddi Teşvik Veren Kurumla İlgili Bilgiler**  *Notlar: Eğer araştırmanız teşvik almışsa, teşviki veren kurumun bilgilerini yazınız.* | | | |
| **Teşviki veren kurumun ismi** | | | *Buraya tıklayın.* |
| **İrtibat kişisi** | | | *Buraya tıklayın.* |
| **E-posta adresi ve telefon numarası** | | | *Buraya tıklayın.* |
|  | | | |
| **5. Önerilen Araştırmanın Tarihleri** | | | |
| **Başlangıç Tarihi** | | *Buraya tıklayınız.* | |
| **Bitiş Tarihi** | | *Buraya tıklayınız.* | |
| **6. Araştırmanızın amacını kısaca anlatınız.** | | | |
| Buraya tıklayınız. | | | |
|  | | | |
| **7. Veri toplama sürecinde izlenecek olan yöntem ve prosedürleri kısaca anlatınız. Lütfen burada detaylandırdığınız yöntemlerle ilgili gereken materyalleri/dokümanları başvurunuza ekleyiniz (örneğin görüşme soruları, aydınlatılmış onam ve bilgi formları).**  *Notlar: Lütfen aşağıdaki soruların tümüne cevap verdiğinizden emin olunuz.*  *Katılımcılardan ne tür veriler toplanacak? (Örneğin uyuşturucu kullanımı hakkında nicel veri, oy verme davranışı hakkında nitel veri vs.). Ne tür veri toplama yöntemleri kullanılacak? (Örneğin yarı-yapılandırılmış görüşme, yapılandırılmış görüşme, anket, ölçek, vs.). Veriler ne zaman ve nerede toplanacak? Veri toplanması ne kadar sürecek? Verilerin toplanması için hedef kitle kimlerdir ve nasıl seçilip çalışmaya dahil edilmeleri planlanmaktadır? (Örneğin yaş, cinsiyet, temsili örnekleme, uygun örnekleme, vs.) Katılımcılara katılımlarından dolayı teşvik verilecek midir? Eğer verilecekse, nasıl bir teşvik verilmesi öngörülmektedir ve ne kadar verilecektir? Katılımcılara katılımcı bilgi formlarını nasıl vermeyi planlıyorsunuz? Katılımcıların onayını tam olarak nerede ve ne zaman almayı planlıyorsunuz?* | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| Buraya tıklayınız. | | | |

|  |
| --- |
| **8. Savunmasız/zayıf gruplardan (örneğin tutuklular, reşit olmayan kişiler, sosyoekonomik olarak dezavantajlı olan kişiler vs.) veri toplamayı planlıyor musunuz? Eğer planlıyorsanız, bu gruplara nasıl ulaşacağınızı ve araştırma süresince haklarını nasıl koruyacağınızı anlatınız.** |
| Buraya tıklayınız. |

|  |
| --- |
| **9. Araştırmanız yanıltma tekniğini gerektirmekte midir? Eğer öyleyse, bunun nedenlerini açıkça belirtiniz ve yapacağınız bilgilendirme sürecinin detaylarını anlatınız. Eğer katılımcılardan bilgi saklanacaksa, tam bilgilerin ne zaman ve nasıl verileceğini anlatınız.** |
| Buraya tıklayınız. |

|  |
| --- |
| **10. Katılımcılar üzerinde oluşabilecek herhangi psikolojik veya fiziksel zarar öngörüyor musunuz? Eğer görüyorsanız, bu zararı nasıl en aza indirmeyi ya da ortadan kaldırmayı planlıyorsunuz?** |
| Buraya tıklayınız. |
|  |
| **11. Verileri nerede ve ne kadar uzun bir süre ile saklamayı planlıyorsunuz? Kişisel bilgilerin başka kişiler tarafından ele geçirilmemesi için hangi önlemleri alacağınzı anlatınız.**  *Notlar: Lütfen katılımcıların bilgilerini araştırma süreci ve sonrasında nasıl güvenilir ve anonim olarak saklayacağınızı anlatınız.* |
| Buraya tıklayınız. |
|  |
| |  |  | | --- | --- | |  | | | **12. Başvuru tarihi** | *Buraya tıklayınız.* | |  | | |
| **Önemli Not: Lütfen gereken veri toplama materyallerini (Sorular Listesi, Ölçek Kullanım İzinleri, Katılımcı Bilgilendirme Formları, Aydınlatılmış Onam Formları vs.) başvurunuza ekleyiniz ve dokümanı TEK BİR PDF dosyası olarak kaydettikten sonra ilgili e-posta adresine gönderiniz.** |