**FENERBAHÇE ÜNİVERSİTESİ**

**GİRİŞİMSEL OLMAYAN KLİNİK ARAŞTIRMALAR ETİK KURULU BAŞKANLIĞI’NA**

Dünya Tabipleri Birliği Helsinki Bildirgesi ve İyi Klinik Uygulamalar Kılavuzunu (2020) ve “YÜKSEKÖĞRETİM KURUMLARI BİLİMSEL ARAŞTIRMA VE YAYIN FAALİYETLERİNDE ÜRETKEN YAPAY ZEKÂ KULLANIMINA DAİR ETİK REHBER” ini okudum. Bu ilkelere bağlı kalacağımı, başvuru formumun hazırlanmasında “Üretken Yapay Zeka” kullanılmadığını, ve araştırmayı gerçekleştireceğim merkez/merkezlerden çalışma izni aldıktan sonra çalışmayı başlatacağımı taahhüt eder;

“\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_” isimli araştırmama ait başvurumun kurulunuzca değerlendirilmesini arz ederim.

**Sorumlu Araştırmacının**

Adı, Soyadı :

Adres ve İletişim Bilgileri :

Tarih :

İmza :

**Yardımcı Araştırmacının\***

Adı, Soyadı :

Adres ve İletişim Bilgileri :

Tarih :

İmza :

**Yardımcı Araştırmacının\***

Adı, Soyadı :

Adres ve İletişim Bilgileri :

Tarih :

İmza :

**Yardımcı Araştırmacının\***

Adı, Soyadı :

Adres ve İletişim Bilgileri :

Tarih :

İmza :

***\*İhtiyaç halinde çoğaltılabilir.***

Başvuru Tarihi ..…../……../20…..

|  |  |
| --- | --- |
| **Araştırmanın Başlığı** |  |
| **Sorumlu Araştırmacının** | **Adı ve Soyadı** |  |
| **Görevli Olduğu Birim** |  |
| **İletişim** | **Cep:** (0)\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_**e-posta:** |
| **Yardımcı Araştırmacıların\*** | **Adı Soyadı (Kurumu)** |  |
| **Araştırmanın Niteliği*****(Uygun olan kutuyu işaretleyiniz)*** | **□ Yüksek Lisans Tezi □ Araştırma Projesi****□ Doktora Tezi □ Diğer (belirtiniz) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**Sorumlu Araştırmacının**

Adı Soyadı ve İmzası

Başvuru Tarihi ..…../……../20…..

1. **ARAŞTIRMANIN TANIMI**
2. ARAŞTIRMANIN ADI:

…

1. ARAŞTIRMANIN İNGİLİZCE ADI:

…

1. ARAŞTIRMANIN NİTELİĞİ
* İlaç Gözlemsel Çalışmaları Hariç Tüm Gözlemsel Çalışmalar
* Anket Çalışması
* Dosya ve Görüntü Kayıtları Kullanılarak Yapılan Retrospektif Arşiv Taramaları
* Kan İdrar, Doku, Radyolojik Görüntü Gibi Biyokimya, Mikrobiyoloji, Patoloji ve Radyoloji Koleksiyon Materyalleriyle Yapılacak Çalışmalar ile Hücre ve Doku Kültürü Çalışmaları
* Rutin Tetkik ve Tedavi İşlemleri Sırasında Elde Edilmiş Materyallerle Yapılacak Çalışmalar
* Antropometrik Ölçümlere Dayalı Yapılan Çalışmalar ve Yaşam Alışkanlıklarının Değerlendirilmesi Araştırmaları
* Gen Tedavisi Klinik Araştırmaları Dışında Kalan ve Tanımlamaya Yönelik Olan Genetik Materyalle Yapılacak Çalışmalar
* Bilgisayar Ortamında Test, Mülakat, Ses/Video Kaydı ile Toplanacak Olan Verilerin Kullanılacağı Bilimsel Araştırmalar
* Gıda Katkı Maddeleriyle Yapılacak Diyet Çalışmaları
* Egzersiz Gibi Vücut Fizyolojisi ile İlgili Araştırmalar (Egzersizlerle ilgili kabul görmüş risk faktörlerini belirtiniz; örneğin ACSM Risk Faktörleri Tablosu)
* Diğer(lütfen belirtiniz):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
1. ARAŞTIRMANIN AMACI:

…

1. GİRİŞ VE GENEL BİLGİ:

…

1. GEREÇ VE YÖNTEM:
2. ARAŞTIRMANIN TÜRÜ:

*Araştırmanın türü açık ve net bir şekilde belirtilmelidir.*

…

1. ARAŞTIRMA SORULARI/HİPOTEZLERİ:

*Tanımlayıcı çalışmalarda araştırma sorusu/soruları, deneysel çalışmalarda ise mutlaka hipotez/hipotezler yazılmalıdır.*

…

1. ARAŞTIRMANIN DEĞİŞKENLERİ:

*Araştırmanın bağımlı ve bağımsız değişkenleri belirtilmelidir.*

…

1. ARAŞTIRMANIN YERİ VE ZAMANI:

*Araştırmanın nerede ve hangi zaman aralığında yapılacağı belirtilmeli, Araştırma Takvimine yazılmalıdır.*

…

1. ARAŞTIRMANIN EVREN ÖRNEKLEMİ:

*Araştırmanın evreni ve örneklemi gerekçelendirilerek belirtilmelidir. Örnekleme yönteminin adı ve örneklem büyüklüğü yazılmalıdır.*

…

1. ARAŞTIRMAYA DAHİL OLMA VE DIŞLANMA ÖLÇÜTLERİ:

*Çalışmaya dahil olma ve dışlanma kriterleri açıklanmalıdır.*

…

1. VERİ TOPLAMA YÖNTEMİ VE ARAÇLARI:

*Verilerin hangi yöntemle (Öz bildirim, Gözlem, Nitel Görüşme vb.) toplanacağı ve kullanılacak veri toplama araçları ayrıntılı bir şekilde açıklanmalıdır.\**

*Ölçek kullanılacaksa; Ölçeği kimin ve ne zaman geliştirdiği, Türkçeye uyarlanan bir ölçekse kimin uyarladığı, ölçeğin neyi ölçtüğü, puanlaması, madde sayısı, alt faktörleri, alınabilecek minimum ve maksimum puan ile birlikte iç tutarlılık katsayısı belirtilmelidir. Ölçeklerin yayınladığı makalelere atıf yapılması unutulmamalıdır.*

*Herhangi bir cihaz/araç kullanılacaksa; markası ve modeli ile birlikte kalibrasyonunun ne zaman ve nasıl yapıldığı açıklanmalıdır.*

*İnvitro ölçümlerde; ölçümlerin hangi cihazlarda ve hangi kitler kullanılarak yapıldığı açıklanmalıdır.*

*\*Araştırmada katılımcılara yöneltilecek kişisel bilgi formu ve tüm veri toplama formları Ek’e mutlaka konmalıdır.*

…

1. VERİLERİN DEĞERLENDİRİLMESİ:

*Verilerin değerlendirilmesinde kullanılacak istatistik yöntemler ve verilerin hangi programda değerlendirileceği belirtilmelidir.*

…

1. ARAŞTIRMANIN BÜTÇESİ:

*Araştırmanın bütçesi ve nereden karşılanacağı belirtilmelidir.*

…

1. KAYNAKLAR:

*Kaynaklar güncel ve konu ile ilgili olmalı ve kaynak yazımında APA formatı kullanılmalıdır.*

…

1. EKLER:

EK-1: VERİ TOPLAMA ARAÇLARI (Anket, ölçek vb.)

EK-2: VERİ TOPLAMA ARAÇLARI KULLANIM İZNİ

**Araştırmanın Adı:**

Sayın Katılımcı,

Yukarıda adı yazılı araştırmaya katılmak üzere davet edilmiş bulunmaktasınız. Bu araştırmada yer almayı kabul etmeden önce, araştırmanın ne amaçla yapılmak istendiğini anlamanız ve bu bilgilendirme sonucunda kararınızı vermeniz gerekmektedir. Aşağıdaki bilgileri lütfen dikkatlice okuyunuz, sorularınız olursa sorunuz ve açık yanıtlar isteyiniz.

Bu araştırma ile \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ amaçlanmıştır. Bu araştırma, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ da yarar sağlayacaktır. Araştırma için \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ izin alınmıştır. Araştırmaya sizin dışınızda \_\_\_\_\_ kişi katılacaktır. Sizden bu çalışmada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ yapmanız istenecektir. Bu işlem \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dakikanızı alacaktır. Bunun size ve yakınlarınıza hiçbir zararı olmayacaktır. Çalışmaya katılmakla parasal yük altına girmeyeceksiniz ve size de herhangi bir ödeme yapılmayacaktır.

 Bu araştırmaya katılıp katılmamakta tümüyle özgürsünüz. Gerek duyduğunuz tüm bilgileri istemeye ve doğru, açık, anlaşılır bilgi almaya hakkınız vardır. Araştırmaya katılmayı istemezseniz burada size verilen hizmet olumlu veya olumsuz şekilde etkilenmeyecektir. Gerekli gördüğü takdirde araştırmanın herhangi bir kısmında katılımcı araştırmadan çıkabilir, araştırmacı çalışmayı sonlandırabilir. Araştırmanın tüm aşamalarında kimlik bilgileriniz gizli tutulacaktır. Araştırma kapsamında elde edilen bilgiler bilimsel amaçlarla kullanılabilir gizlilik kurallarına uyulmak kaydıyla sunulabilir ve yayınlanabilir.

Araştırma ile ilgili daha fazla bilgiye ihtiyaç duyarsanız araştırmacıya \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-posta adresi veya \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ numaralı telefondan ulaşabilirsiniz.

Yukarıda yer alan ve araştırmaya başlanmadan önce katılımcılara verilmesi gereken bilgileri içeren metni okudum (ya da sözlü olarak dinledim). 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

|  |  |
| --- | --- |
| **İmza/Tarih** **Katılımcının Adı Soyadı**  | **İmza/Tarih** **Sorumlu Araştırmacının Adı Soyadı** |

1. **KİŞİSEL BİLGİLER**

Adı ve soyadı :

Doğum tarihi ve yeri :

Görev yeri :

İletişim bilgileri :

1. **EĞİTİM BİLGİLERİ**

Mezun olduğu Üniversite / Fakülte :

Lisansüstü eğitim bilgileri :

Akademik unvan (varsa) :

1. **YAYINLAR**
2. **Varsa Araştırma Etiği/Araştırma Konusu ile İlgili Eğitim ve Sertifikalar**

**\*\* Tüm araştırmacıların özgeçmişlerinin ayrı ayrı eklenmesi gereklidir.**

**EK-5: ARAŞTIRMA TAKVİMİ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Araştırmada yapılacak işin adı** | **Kim(ler) Tarafından Gerçekleştirileceği** | **AYLAR** |
|  |  |  | 1-3 | 4-6 | 7-9 | 10-12 | 13-16 | 16-18 | 19-21 | 22-24 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |