|  |  |
| --- | --- |
|  | **ANTALYA BELEK ÜNİVERSİTESİ BİLİMSEL ARAŞTIRMA VE ETİK KURULU BAŞVURU KONTROL FORMU** |
| **Tez Çalışması İse Tez Önerisi Enstitü Kabul Tarihi: Tez çalışması değildir.** |
| **1.Başvuru Dilekçesi**(Sorumlu araştırmacı unvanı, adı ve soyadı, birimi, telefon, e-mail ve imzası) |  **Evet** | [ ]  |  **Hayır** | [ ]  |
| **2.Araştırmanın Adı** | **Evet** | [ ]  |  **Hayır** | [ ]  |
| 1. **Araştırma Sorumluları**
	1. **Sorumlu Araştırmacı** (Unvanı, Adı ve Soyadı, Birimi, Telefon, e-mail, imzası)
 | **Evet** | [ ]  | **Hayır** | [ ]  |
| * 1. **Tez ise Danışman**
 | (Unvanı, Adı ve Soyadı, Birimi, Telefon, e-mail, imzası) | **Evet** |  [ ]  |  **Hayır** | [ ]  |
| * 1. **Diğer Araştırmacılar** (Unvanı, Adı ve Soyadı, Birimi, Telefon, e-mail, imzası)
 | **Evet** | [ ]  |  **Hayır** | [ ]  |
| **4.Araştırmanın Genel Niteliği**(Araştırmanın Girişimsel olmayan Etik Kurul değerlendirilmesi için uygunluğu) | **Evet** | [ ]  |  **Hayır** | [ ]  |
| **5.Araştırmanın Türü** | **Evet** | [ ]  |  **Hayır** | [ ]  |
| **6.Araştırmanın Önemi ve Amacı**(Araştırmanın önemine ve amacına dair metinde kaynakça kullanılmamalı) | **Evet** | [ ]  |  **Hayır** | [ ]  |
| **7.Araştırmanın Bilimsel Dayanağı**(Maksimum500kelimelikmetiniçindedekaynakçauygunolarakbelirtilmelidir) | **Evet** | [ ]  |  **Hayır** | [ ]  |
| 1. **Kullanılacak Yöntem, varsa Araçlar/Malzemeler**
	1. **Çalışmanın yeri ve belirlenen çalışma süresi:**

(Veri toplama başlangıç tarihi Etik kurul değerlendirmesi öncesinde olamaz) | **Evet** | [ ]  |  **Hayır** | [ ]  |
| * 1. **Çalışmanın evreni ve örneklemi:**

(Örnekleme Yöntemi açıklanmalıdır) | **Evet** | [ ]  |  **Hayır** | [ ]  |
| * 1. **Araştırmaya alınma ve dışlanma kriterleri**
 | **Evet** | [ ]  |  **Hayır** | [ ]  |
| * 1. **Varsa araştırma finansal desteği/Çıkar çatışması/Çıkar çakışması**
 | **Evet** | [ ]  | **Hayır** | [ ]  |
| * 1. **Araştırma kurum izin belgesi**
 | **Evet** | [ ]  |  **Hayır** | [ ]  |
| * 1. **Veri toplama araçları ve izin beyanı**
 | **Evet** | [ ]  |  **Hayır** | [ ]  |
| * 1. **Veri toplama yöntemi**
 | **Evet** | [ ]  |  **Hayır** |  [ ]  |
| * 1. **Girişim planlanıyor ise; Çalışma protokolü/Akış şeması**

**(Ayrıntılı açıklanmalıdır.)** | **Evet** | [ ]  | **Hayır** | [ ]  |
| **10.Kaynakça**(Kaynakça yazım kurallarına uygun verilmelidir.) | **Evet** | [ ]  |  **Hayır** | [ ]  |
| **11.Taahhütname** (Sorumlu araştırmacı ve diğer araştırmacıların imzaları olmalıdır.) | **Evet** | [ ]  |  **Hayır** | [ ]  |
| **12.Onam Formu**(Hassas gruplara dair olası riskler, 18 yaş altında ise ilaveten veli onamı, kimlik bilgilerinin nasıl işleneceği ve planlanan müdahaleler, eğer kullanılıyorsa ses veya görüntü kayıtlarına ilişkin açık beyan talebi katılımcılar için onamlarda da ayrıntılı belirtilmelidir.) | **Evet** | [ ]  |  **Hayır** |  [ ]  |
| **13.HelsinkiBildirgesineuygun planlama yapıldığını kabul etme**(Özellikle sağlık alanında danışman ve yürütücü araştırmacı tarafından okunmuş ve kabul edilmiştir.) |  **Evet** | [ ]  | **Hayır** | [ ]  |
| **14.Başvuru dosyasında gerekli yerlerde ve taahhütte araştırmacıların ıslak imzası var mı?** | **Evet** | [ ]  | **Hayır** | [ ]  |
| **\*Başvuru Girişimsel Olmayan Klinik Araştırmalar Etik Kurulu Değerlendirmesi için;****UYGUNDUR** [ ]  **UYGUN DEĞİLDİR****Yürütücü Araştırmacı Adı, Soyadı:** **(Varsa) Danışman Adı, Soyadı: İmza: İmza:**  | [ ]  |

\*Lisansüstü çalışmalarda; kontrol listesi aracılığı ile yapılacak etik kurul başvurusunun ön değerlendirmesi **akademik tez danışmanı** tarafından **ıslak imza** ile yapılmalıdır.

Diğer çalışmalarda ilgili maddelerin etik kurul başvuru formunda açıklandığına dair beyanı **yürütücü araştırmacı** tarafından

**Islak imza** ile yapılması yeterlidir.