



**SAMSUN ÜNİVERSİTESİ**  
**GİRİŞİMSEL OLMAYAN KLİNİK**  
**ARAŞTIRMALAR ETİK KURULU**  
**BAŞVURU FORMU**

Doküman No	ORT/FRM161
Yayın Tarihi	28.11.2023
Revizyon No	01
Revizyon Tarihi	15.12.2023
Sayfa No	1/4

### A. ARAŞTIRMA

<b>A.1. Araştırmanın Adı:</b>	
<b>A.2. Araştırmanın Statüsü</b>	
A.2.1. Bireysel Araştırma Projesi /Makale	<input type="checkbox"/>
A.2.2. Doktora/Sanatta Yeterlik Tezi	<input type="checkbox"/>
A.2.3. Uzmanlık Tezi	<input type="checkbox"/>
A.2.3. Yüksek Lisans Tezi	<input type="checkbox"/>
A.2.4. Diğer (belirtiniz):	
<b>A.3. Araştırmanın Niteliği</b>	
A.3.1. Tanımlayıcı çalışma (vaka raporları)	<input type="checkbox"/>
A.3.2. Retrospektif çalışma	<input type="checkbox"/>
A.3.3. Kesitsel çalışma	<input type="checkbox"/>
A.3.4. Kohort çalışması	<input type="checkbox"/>
A.3.5. Diğer (Belirtiniz):	
<b>A.4. Araştırmada Kullanılacak Veri Toplama Araç ve Yöntemleri</b>	
A.4.1. Anket (yüz yüze ya da online)	<input type="checkbox"/>
A.4.2. Gözlem	<input type="checkbox"/>
A.4.3. Görüşme / mülakat	<input type="checkbox"/>
A.4.4. Ölçek (skala) geliştirme çalışması	<input type="checkbox"/>
A.4.5. Sistem-model geliştirme çalışması	<input type="checkbox"/>
A.4.6. Ses ve görüntü kayıtları	<input type="checkbox"/>
A.4.7. Dosya taraması*	<input type="checkbox"/>
A.4.8. Veri kaynakları taraması*	<input type="checkbox"/>
A.4.9. Coğrafi alan/doküman taraması*	<input type="checkbox"/>
A.4.10. Diğer (Belirtiniz):	
* (Araştırmanız literatür taraması, sistematik literatür taraması, meta analiz, doküman analizi vb. ise N.E.Ü. Lisansüstü Eğitim ve Öğretim Yönetmeliği Madde 40/8 uyarınca bu tür çalışmalar için etik kurul onayı zorunlu değildir.)	

### B. BAŞVURU DURUMU

B.1. Yeni Başvuru	<input type="checkbox"/>
B.2. Tekrar başvuru (revizyon)	<input type="checkbox"/>
B.3. Bu çalışma ile ilgili daha önce herhangi bir Etik Kurula başvuruldu mu?	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>
*Evet ise bir önceki başvuru ile ilgili tüm belgeleri ekleyiniz.	

### C. ARAŞTIRMAYI DESTEKLEYEN KURUM/KURULUŞLAR:

C.1. Araştırmanın Destekleyicisi Var mı?	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>
Cevabınız evet ise aşağıdaki uygun kutucuğu işaretleyiniz ve lütfen araştırma bütçe formunu doldurunuz	
C.1.1. İlgili dokümanlar eklenmiştir.	<input type="checkbox"/>
C.1.2. TÜBİTAK	<input type="checkbox"/>



**SAMSUN ÜNİVERSİTESİ**  
**GİRİŞİMSEL OLMAYAN KLİNİK**  
**ARAŞTIRMALAR ETİK KURULU**  
**BAŞVURU FORMU**

Doküman No	ORT/FRM161
Yayın Tarihi	28.11.2023
Revizyon No	01
Revizyon Tarihi	15.12.2023
Sayfa No	2/4

C.1.3. DPT (Devlet Planlama Teşkilatı)	<input type="checkbox"/>
C.1.4. Üniversite (Belirtiniz)	<input type="checkbox"/>
C.1.5. Uluslararası (Belirtiniz)	<input type="checkbox"/>
C.1.6. Diğer (Belirtiniz):	

#### D. ARAŞTIRMACILAR

<b>D.1. Sorumlu Araştırmacı (Gerektiğinde Bu Bölümü Çoğaltınız)</b>
D.1.1. Adı:
D.1.2. Soyadı:
D.1.3. Unvan (Dr., ...):
D.1.4. Uzmanlık alanı:
D.1.5. İş adresi:
D.1.6. E-posta adresi:
D.1.7. Telefon numarası:

<b>D.2. Yardımcı Araştırmacı (Gerektiğinde Bu Bölümü Çoğaltınız)</b>
D.2.1. Adı:
D.2.2. Soyadı:
D.2.3. Unvan (Dr., ...):
D.2.4. Uzmanlık alanı:
D.2.5. İş adresi:
D.2.6. E-posta adresi:
D.2.7. Telefon numarası:

#### E. VERİ TOPLAMA TARİH ARALIĞI VE VERİ TOPLANMASI PLANLANAN YERLER

ARAŞTIRMAYA KATILAN MERKEZLER	TEK MERKEZ <input type="checkbox"/>	ÇOK MERKEZLİ <input type="checkbox"/>	ULUSAL <input type="checkbox"/>	ULUSLARARASI <input type="checkbox"/>
-------------------------------	-------------------------------------	---------------------------------------	---------------------------------	---------------------------------------

<b>Veri Toplama Dönemi</b>	
Başlama Tarihi: .../.../20..	Bitiş Tarihi: .../.../20..
<b>VERİ TOPLANMASI PLANLANAN YERLER/ MEKANLAR, KURUM VE KURULUŞ VB.</b>	
1.	
2.	
3.	
<i>(Gerektiğinde sayıyı arttırınız)</i>	
<i>*Veri toplanacak yerlerden gerekli izini almak sorumlu araştırmacıya aittir.</i>	

#### F. ARAŞTIRMA ÖZETİ (Yazılı metin şeklinde)

<b>F.1. Konu:</b>



**SAMSUN ÜNİVERSİTESİ**  
**GİRİŞİMSEL OLMAYAN KLİNİK**  
**ARAŞTIRMALAR ETİK KURULU**  
**BAŞVURU FORMU**

Doküman No	ORT/FRM161
Yayın Tarihi	28.11.2023
Revizyon No	01
Revizyon Tarihi	15.12.2023
Sayfa No	3/4

**F.2. Amaç:**

**F.3. Kapsam:**

**F.4. Yöntem:**

**F.5. Kaynaklar:**

**Konu:** Araştırma konusuna giriş yapılmalı, bu konuda yapılmış benzer talisman bulgularına yer verilmelidir. Makalenin genel konusu ile ilgili güncel literatür ışığında bilgilendirme yapılmalı, makalenin amacının ortaya konulması için ortam hazırlanmalıdır. Bu bölüm literatüre destekli olarak, kaynak numaraları metin içinde geçecek şekilde verilmelidir. **En az 200 kelime olmalıdır.**

**Amaç:** Bu bölüm sadece araştırmanın amacının ve kurulan hipotezin net olarak verilmesi gereken bölümdür. Burada temel amaç ve ikincil amaçlar belirtilmelidir.

**Kapsam:** Bu bölümde "Neden bu araştırmaya gerek duyulmuştur? Literatüre ne gibi bir katkısı olacak? Bu konuda yapılan diğer çalışmalardan farkı nedir?" gibi sorular yanıtlanmalıdır.

**Yöntem:** Bu bölümde kullanılacak araştırma yöntemi (türü), araştırmanın yapıldığı tarihler, çalışmayı kimin yaptığı, nerede/nerelerde yapıldığı, araştırmanın evreni, örneklem hesabının ayrıntılı olarak ifade edilmeli, örneklem seçme yöntemi, gönüllülerin araştırmaya dahil edilme ve edilmeme kriterleri, veri toplama yöntemi, çalışmada kullanılacak ölçme araçları, anket yapılacak ise sorulacak sorular, ölçek kullanılarak yapılacak bir çalışmaysa ölçeğin orijinalinin ve Türkçe'sinin geçerlik-güvenirliğinin literature desteği ile sunulmalı, çalışmada uygulanması planlanan istatistiksel yöntemlerin belirtilmelidir. **En az 200 kelime olmalıdır.**

**Kaynaklar:** Güncel ve konuya uygun olmalı, bilimsel nitelikli hakemli dergiler, bilimsel kitaplar ve web sayfaları kullanılmalı, araştırmanın niteliğine göre en az 3, en fazla 10 kaynak gösterilmelidir.

**G. ARAŞTIRMAYA DAHİL EDİLMESİ PLANLANAN GÖNÜLLÜLERE İLİŞKİN BİLGİLER**

**G.1. Gönüllülerin (katılımcıların) araştırmaya dahil edilme kriterleri (Maddeler halinde sıralayınız)**

**G.2. Gönüllülerin (katılımcıların) araştırmaya dahil edilmeme kriterleri (Maddeler halinde sıralayınız)**



**SAMSUN ÜNİVERSİTESİ**  
**GİRİŞİMSEL OLMAYAN KLİNİK**  
**ARAŞTIRMALAR ETİK KURULU**  
**BAŞVURU FORMU**

Doküman No	ORT/FRM161
Yayın Tarihi	28.11.2023
Revizyon No	01
Revizyon Tarihi	15.12.2023
Sayfa No	4/4

<b>G.3. Araştırmadaki Gönüllü Grubu</b>		
<b>G.3.1.</b> Sağlıklı gönüllüler	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
<b>G.3.2.</b> Hastalar	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
<b>G.3.3.</b> Şahsen olur veremeyecek gönüllüler	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
<b>G.3.4.</b> Diğer ise, lütfen belirtiniz		
<b>G.4. Araştırmaya Dahil Edilmesi Planlanan Gönüllü Sayısı:</b>		

### H. GÖNÜLLÜLÜK VE AYDINLATMA

<b>H.1.</b> Araştırma katılımcılara herhangi bir şekilde yanlış bilgi vermeyi, ya da çalışmanın amacını tamamen gizli tutmayı gerektiriyor mu?	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
Cevabınız evet ise lütfen açıklayınız:		
<b>H.2.</b> Araştırma katılımcıların fiziksel veya ruhsal sağlıklarını tehdit edici sorular içeriyor mu?	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
Cevabınız evet ise lütfen açıklayınız:		
<b>H.3.</b> Katılımcıların kişilik hakları ve özel bilgileri korunmakta mıdır?	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
Cevabınız hayır ise lütfen açıklayınız:		
<b>H.4.</b> Araştırmaya reşit olmayan çocuklar (18 yaş altı tüm çocuklar), tüm yaş ve düzeylerde zihinsel yetersizliği olan bireyler, akli meleke raporu olmayan bireyler ya da vesayet altında bulunan bireyler katılmakta mıdır?	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
Cevabınız evet ise lütfen açıklayınız:		
<b>H.5.</b> Katılımcılara araştırmanın niteliği hakkında yeterince açık ve anlaşılabilir açıklama yapılmakta mıdır?	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
Cevabınız hayır ise lütfen açıklayınız:		
<b>H.6.</b> Gönüllü katılımını olumsuz yönde etkileyecek herhangi bir durum mevcut mu?	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>
Cevabınız evet ise lütfen açıklayınız:		

### G. BAŞVURU SAHİBİNİN İMZASI

<b>Etik Kurula Başvuruda Bulunan Başvuru Sahibi</b>
Tarih:
İmza:
El yazısıyla adı, soyadı: