**EK-1 ARAŞTIRMA ÇALIŞMALARI İZİN BAŞVURU FORMU**

**A. ARAŞTIRMACIYA VE ARAŞTIRMAYA AİT BİLGİLER**

|  |  |
| --- | --- |
| **A.l** | **ARAŞTIRMACIYA AİT BİLGİLER** |
| A. 1.1 | Adı Soyadı: |
| A.1.2 | Kurumu / Üniversitesi: |
| A.1.3 | Bölümü: |
| **A.2** | **ARAŞTIRMAYA AİT BİLGİLER** |
| A.2.1 | Araştırmanın Konusu (Araştırmanın açık adı): |
| A.2.2 | Araştırmanın Statüsü (Aşağıdaki kutucuklardan uygun olanı/olanları işaretleyiniz.) |
| A.2.2.1 | Yüksek Lisans Tezi |  |
| A.2.2.2 | Doktora Tezi |  |
| A.2.2.3 | Uzmanlık Tezi |  |
| A.2.2.4 | Bireysel Araştırma Projesi |  |
| A.2.2.5 | Diğer ise, lütfen belirtiniz. |
| A.2.3 | Amaç/Kapsam: |
| A. 2.4 | Veri Toplama Yöntemi: |
| A.2.5 | Hipotez(ler): |
| A.2.6 | Araştırmanın Kısıtlılıkları (sınırlılıkları): |
| A.2.7 | Araştırmanın Evreni/Örneklemi (yaş aralıkları've cinsiyet belirlenmiş ise yazılacaktır): |
| A.2.8 | Araştırmanın Yapılacağı Zaman: |
| A.2.9 | Bu araştırmada kullanılan materyal ve/veya elde edilen veriler kullanılarak bir başka araştırma planlanmakta mıdır? | Evet | Hayır |
| A.2.10 | Yanıtınız evet ise, lütfen yapılacak olan araştırmalar ile ilgili bilgi veriniz: |
| A.2.11 | Araştırma katılımcıların fiziksel ve ruhsal sağlıklarını tehdit edici sorular içeriyor mu? | Evet | Hayır |
| A.2.12 | Gönüllü katılımını olumsuz yönde etkileyecek herhangi bir soru veya durum var mı? | Evet | Hayır |
| A.2.13 | Araştırma başvurusunun onaylandığı etik kurul/komisyon var mı? | Evet | Hayır |
| A.2.14 | Araştırmanın aşağıda belirtilen alanlarda varsa yararlarını yazınız? |  |
| A.2.14.1 | Araştırmanın bireysel yararı var mı? |  |
| A.2.14.2 | Araştırmanın kurumsal (Türkiye Kamu Hastaneleri Kurumu) yararı var mı? |  |
| A.2.14.3 | Araştırmanın toplumsal yararı var mı? |  |
| A.2.14.4 | Araştırmanın bilimsel yararı var mı? |  |