



T.C.  
İstanbul  
YENİ YÜZYIL  
ÜNİVERSİTESİ

**FEN VE TIBBİ MÜDAHALE GEREKTİRMEYEN SAĞLIK BİLİMLERİ  
ARAŞTIRMALARI ETİK KURUL  
BAŞVURU FORMU**

**Araştırma Yürütücüsü/ Araştırmacı Öğrenci**

Adı Soyadı / Unvanı:

Öğrenci Numarası:

İş Telefonu / Cep Telefonu:

İş adresi:

e-posta:

Kurum / Üniversite / Fakülte / Enstitü / Program Adı:

**Danışman (Araştırma öğrenci tarafından gerçekleştiriliyorsa bu alan doldurulmalıdır.)**

Adı Soyadı / Unvanı:

İş Telefonu / Cep Telefonu:

İş adresi:

e-posta:

Kurum / Üniversite / Fakülte / Enstitü / Program Adı:

**Koordinatör (Çok merkezli araştırmalar için bu alan doldurulmalıdır.)**

Adı Soyadı / Unvanı:

İş Telefonu / Cep Telefonu:

İş adresi:

e-posta:

Kurum / Üniversite / Fakülte / Enstitü / Program Adı:

**Araştırmanın Başlığı:**

**Araştırmanın Gerçekleştirileceği Kurum ve/veya Ortam (Araştırma birden fazla kurumda gerçekleşecekse tüm kurumlar yazılmalıdır. Araştırma kurum/kuruluş harici bir ortamda (ör. dijital ortam vb.) gerçekleştirilecekse bu alanda açıklanmalıdır.)**

Kurumun Adı:

Telefon:

e-posta:

Adres:

Araştırmanın gerçekleşeceği ortam ve açıklama:

**Araştırmanın Süresi** (Araştırmanın gerçekleştirilmesi planlanan tarih aralığı açıkça belirtilmelidir. Ek olarak araştırmanın kaç ay sürmesinin planlandığı da yazılmalıdır.):

<b>Araştırtmanın Niteliği:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Bireysel Araştırma Projesi <input type="checkbox"/></li><li>• Doktora Tezi <input type="checkbox"/></li><li>• Uzmanlık Tezi <input type="checkbox"/></li><li>• Yüksek Lisans Tezi <input type="checkbox"/></li><li>• *Diğer <input type="checkbox"/></li></ul> <b>Araştırmanın Niteliğine dair Açıklama:</b> <p><i>*(Diğer seçeneğinin seçildiği durumlarda araştırmanın niteliği açıklanmalıdır.):</i></p>
<b>Araştırtmanın Türü:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Retrospektif Araştırma Projesi <input type="checkbox"/></li><li>• Anket Çalışması <input type="checkbox"/></li><li>• Laboratuvar Çalışması <input type="checkbox"/></li><li>• *Vaka-Kontrol Çalışması <input type="checkbox"/></li><li>• **Diğer <input type="checkbox"/></li></ul> <b>Araştırmanın Türüne dair Açıklama:</b> <p><i>*(Tedavi amaçlı olan çalışmalar klinik araştırmalar etik kuruluna başvurmalıdır.)</i> <i>** (Diğer seçeneğinin seçildiği durumlarda araştırmanın niteliği açıklanmalıdır.):</i></p>
<b>Araştırmanın Amacı, Konusu ve Önemi:</b>
<b>Araştırmanın Gereç ve Yöntemi:</b>
<b>Araştırmanın Örneklemi, Örneklem Sayısı, Örneklemin Nereden ve Nasıl Seçileceği:</b>
<b>İncelenecek Parametreler:</b>
<b>Parametrelere Nerede ve Kim Tarafından Bakılacağı:</b>
<b>Araştırmaya Dahil Etme ve Araştırmaya Almama Kriterleri:</b>
<b>Araştırmadan Çıkarılma Kriterleri ve Araştırmadan Çıkarılanların İzlenme Süresi:</b>
<b>Araştırmaya Son Verme Kriterleri:</b>
<b>Kaynaklar</b> <i>(Araştırmaya ilişkin literatür bu alanda APA veya benzeri formatı kullanılabilir.):</i>
<b>Araştırma Bütçesi</b> <i>(Araştırmada kullanılacak ekipman, malzeme vb. masrafların nasıl karşılanacağı açıklanmalıdır. Alınacak desteklere dair veriler açıkça yazılmalıdır.):</i>
<b>Çıkar Çatışması Beyannamesi</b> <p>Bu araştırma süresince, yapılan araştırma konusu ile ilgili direkt bağlantısı bulunan herhangi bir gereç ve malzeme sağlayan ve /veya üreten bir firma <i>(ör. ilaç firmasından, tıbbi alet vb.)</i> veya herhangi bir ticari firmadan, siyasi bir oluşumdan, araştırmanın değerlendirme sürecinde, <b>ARAŞTIRMA İLE İLGİLİ VERİLECEK KARARI OLUMSUZ ETKİLEYEBİLECEK MADDİ VE/VEYA MANEVİ HERHANGİ BİR DESTEK ALINMAMIŞTIR.</b> <i>(Yapılan araştırma ile ilgili olarak herhangi bir aile bireyinin veya yazarların çıkar çatışması potansiyeli, bilimsel ve tıbbi komite</i></p>

*üyeliği veya üyeleri ile ilişkisi, danışmanlık, bilirkişilik, herhangi bir firmada çalışma durumu, hissedarlık vb. durumların varlığının bildirilmesi tüm araştırmacılar tarafından yapılmalıdır.)*

Çalışmamızın tarafsızlığı ile ilgili bilinmesi gereken herhangi bir mali katkı veya diğer çıkar çatışma ihtimali (potansiyeli) ve ilişki alanı **YOKTUR**.

#### **Araştırma Etiği ve Bilgilerin Doğruluğuna İlişkin Taahhüt**

Araştırma bir kurumda gerçekleştiriliyorsa kurum izni alınarak başlanacaktır. Veli/vasi iznin gerekli olduğu durumlarda ise yetki sahibi kişiden izin alınacaktır. Araştırmanın devlet kurumlarında gerçekleştirilmesi durumunda ise ilgili araştırma uygulama izinlerine dair genelge/yönetmeliklere uygun olarak hareket edilecektir. Araştırmada kişisel veri topladığı durumlarda katılımcılara Aydınlatılmış Onam Formu sunulacak ve onayları alınacaktır.

Yukarıda bulunan bilgilerin eksiksiz ve doğru olduğunu, bu başvuruya konu olan araştırmamızın **T.C. İstanbul Yeni Yüzyıl Üniversitesi Etik Kurul Yönergesi ve Çalışma Esaslarında belirtilen ilkeler doğrultusunda gerçekleştirileceğini ve araştırmamızın uygulanması ile ilgili tüm hukuki ve cezai sorumluluğun tarafıma/tarafımıza ait olduğunu beyan ve taahhüt ederim/ederiz.**

**Araştırma Yürütücüsü/  
Araştırmacı Öğrenci**  
*(Tek merkezli  
araştırmalar için)*

**Ad-Soyad – Unvan / İmza**

**Danışman (Öğrenci  
araştırması ise, danışman  
öğretim üyesi imzası da  
bulunmalıdır.)**

**Ad-Soyad – Unvan / İmza**

**Koordinatör (Çok merkezli  
araştırmalar için)**

**Ad-Soyad – Unvan / İmza**

**Araştırmacı(lar)**  
*(Araştırma yürütücüsü  
de dahil olmak üzere  
araştırmaya katkı düzeyi  
temel alınarak  
araştırmaya dahil olan  
tüm araştırmacıların  
isimleri ve bilgileri  
yazılmalıdır. Öğrenciler  
danışman bilgilerini de  
mutlaka yazmalıdır.)*

1.Adı Soyadı / Unvanı:  
İş Telefonu / Cep Telefonu:  
e-posta:  
Kurum / Üniversite / Fakülte / Enstitü / Program Adı:  
İmza:

2.Adı Soyadı / Unvanı:  
İş Telefonu / Cep Telefonu:  
e-posta:  
Kurum / Üniversite / Fakülte / Enstitü / Program Adı:  
İmza:

3.Adı Soyadı / Unvanı:  
İş Telefonu / Cep Telefonu:  
e-posta:  
Kurum / Üniversite / Fakülte / Enstitü / Program Adı:  
İmza:

**EK 1: Aydınlatılmış Onam Formu** (Bu formun sonunda aydınlatılmış onam formu örneği bulunmaktadır. Her araştırma özelinde araştırmacı(lar) tarafından gerçekleştirilen araştırma doğrultusunda düzenlenmelidir. Retrospektif olan çalışmalarda ilgili kurumun almış olduğu onam form kullanılabilir)

**EK 2: Araştırma Bütçesi Formu** (Hazırlanması gereken araştırma bütçesi formu EK 2'de bulunmaktadır. Araştırmacı(lar) tarafından eksiksizce doldurulmalı ve imzalanmalıdır.)

**EK 3: Ölçme Araçları** (Çalışmada kullanılacak ölçekler ve/veya anket soruları bu formun sonuna eksiksiz bir biçimde eklenmelidir. Ölçme araçları araştırmacılar tarafından hazırlanmıyorsa kaynakları mutlaka belirtilmelidir ve ölçek/ölçme aracı sahiplerinden izin yazıları alınarak eklenmelidir.)

**EK 1: AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU** (Bu form yalnızca bir örnektir, yapılan araştırma özelinde araştırmacı(lar) tarafından düzenlenmelidir.)

Değerli Katılımcı,

Sizi ..... tarafından yürütülen “.....” başlıklı araştırmaya davet ediyoruz. Bu araştırma bir ..... (çalışmanın ne sebeple gerçekleştirildiği yazılmalıdır; örn;doktora tezi, bağımsız araştırma vb.). Bu araştırmanın amacı ..... dir. Araştırmada ..... yöntemi ile veri toplanacaktır. Araştırmada sizden ortalama .... dk/saat (saat veya dakika cinsinden yazılmalıdır) ayırmanız istenmektedir. Bu çalışmaya katılmak tamamen gönüllülük esasına dayanmaktadır. Çalışmanın amacına ulaşması için sizden beklenen, bütün soruları eksiksiz, kimsenin baskısı veya telkini altında olmadan, size en uygun gelen şekilde cevaplamanızdır. Bu formu okuyup onaylamanız, araştırmaya katılmayı kabul ettiğiniz anlamına gelmektedir. Çalışmaya katılmama veya katıldıktan sonra herhangi bir anda çalışmayı bırakma hakkına sahipsiniz. Bu çalışmadan elde edilecek bilgiler tamamen araştırma amacı ile kullanılacak olup kişisel bilgileriniz gizli tutulacaktır. Araştırmada Kişisel veri toplanacağından **6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu** ve ilgili mevzuat uyarınca kişisel verileri korumak amacıyla gerekli tüm tedbirler alınacaktır. Eğer araştırmanın amacı ile ilgili verilen bu bilgiler dışında şimdi veya sonra daha fazla bilgiye ihtiyaç duyarsanız araştırmacıya aşağıda bulunan e-posta adresi ve telefon numarasından ulaşabilirsiniz.

**Araştırma Yürütücüsü/ Araştırmacı Öğrenci**

Adı Soyadı / Unvanı:

İş Telefonu / Cep Telefonu:

e-posta:

İmza:

Yukarıda yer alan ve araştırmadan önce katılımcıya verilmesi gereken bilgileri okudum ve katılmam istenen çalışmanın kapsamını ve amacını, üzerime düşen sorumlulukları anladım. Çalışma hakkında yeterli açıklama adı belirtilen araştırmacı/araştırmacılar tarafından yapıldı. Bana, çalışmanın muhtemel riskleri ve faydaları sözlü olarak da anlatıldı ve gizlilik güvencesi verildi. Bu koşullarda söz konusu araştırmaya kendi isteğimle, hiçbir baskı olmaksızın, gönüllü olarak katılmayı kabul ediyorum.

**Katılımcı**

Adı Soyadı / Unvanı:

İş Telefonu / Cep Telefonu:

e-posta:

İmza:

**Veli veya Vasi** (*Velayet veya vesayet altında bulunanlar için bu alan doldurulmalıdır.*)

Adı Soyadı / Unvanı:  
İş Telefonu / Cep Telefonu:  
e-posta:  
İmza:

## EK 2: ARAŞTIRMA BÜTÇESİ FORMU



T.C.  
İstanbul  
YENİ YÜZYIL  
ÜNİVERSİTESİ

### İSTANBUL YENİ YÜZYIL ÜNİVERSİTESİ FEN ve TIBBİ MÜDAHELE GEREKTİRMEYEN SAĞLIK BİLİMLERİ ARAŞTIRMALARI ETİK KURULU ARAŞTIRMA BÜTÇESİ FORMU

**Araştırma Giderleri** (*Araştırmaya dair herhangi bir giderin olup olmadığı bildirilmelidir. Uygun seçenek işaretlenmelidir. Araştırmada gider mevcutsa aşağıda yer alan Gider Türü ve Bütçe Kaynağı başlıkları altında talep edilmiş bilgiler mutlaka eksiksiz sunulmalıdır.*):

Bu araştırmada herhangi bir gider oluşmayacaktır YOK

Bu araştırmanın bir gideri vardır. Aşağıda bütçe detayları açıklanmıştır. VAR

Gider Türü	Gider Miktarı
<i>Personel Giderleri:</i>	
Araştırmacılar ödenecek ücretler	0.00 TL
Yardımcı personele ödenecek ücretler	0.00 TL
Araştırma kurumuna yapılacak ödeme(ler)	0.00 TL
<i>Gönüllülere yapılacak ödemeler:</i>	
Doğrudan ödemeler	0.00 TL
Gönüllülerin masraflarının geri ödenmesi şeklindeki ödemeler	0.00 TL
Araştırma yerindeki hizmet alımları ( <i>Araştırmanın gerçekleştiği yerde danışmanlık alma, test, işlem, baskı, iletişim vb. hizmetlerin oluşturduğu masraflara ilişkin ödemeler bu alanda sıralanmalıdır.</i> )	0.00 TL
Araştırma yeri dışında hizmet alımları ( <i>Araştırma yeri dışından danışmanlık alma, test, işlem, baskı, iletişim vb. hizmetlerin oluşturduğu masraflara ilişkin ödemeler bu alanda sıralanmalıdır.</i> )	0.00 TL
Alet, teçhizat, yazılım, yayın alım giderleri	0.00 TL
İlaç, kimyasal, kırtasiye vb. sarf malzeme alımları	0.00 TL
<i>Sigortalama giderleri (Tazminat karşılığı bloke edilmiş para vb. var ise bu alanda belirtilmelidir.):</i>	
Gönüllüler için	0.00 TL
Varsa araştırmacılar için	0.00 TL
Seyahat giderleri ( <i>Bilimsel ve yönetsel toplantılara katılmak için yapılan seyahat giderleri uçak bileti, konaklama masrafı vb. masraflar bu alanda sıralanmalıdır.</i> )	0.00 TL

## TC. İstanbul Yeni Yüzyıl Üniversitesi Etik Kurul Başvuru Formu

Belge Numarası: \*\*\*\*\*

Yürürlüğe Girme/Yayın Tarihi: \*\*\*\*\*

Şerefiye veya telif ücreti şeklinde ödemeler	0.00 TL
Diğer ödemeler ( <i>Ödeme türü mutlaka açıklanarak yazılmalıdır.</i> )	0.00 TL
<b>Genel Gider Toplamı</b>	0.00 TL
<b>Bütçe Kaynağı</b>	<b>Miktar</b>
Araştırmacının kendisi <input type="checkbox"/>	0.00 TL
<i>Destekleyici</i>	
Üniversite <input type="checkbox"/> (BAP)	0.00 TL
TÜBİTAK <input type="checkbox"/>	0.00 TL
Bakanlıklar <input type="checkbox"/>	0.00 TL
Endüstri ve Diğer Kurumlar ( <i>Kuruma dair veriler açıkça verilmeli ve açıklanmalıdır.</i> ) <input type="checkbox"/>	0.00 TL
<b>Genel Gider Toplamı</b>	0.00 TL
Araştırma bütçesine ilişkin formda belirtilen tüm bilgilerin doğru ve eksiksiz olduğunu beyan ve taahhüt ederim/ederiz.	
<b>Araştırma Yürütücüsü/ Araştırmacı Öğrenci</b> ( <i>Tek merkezli araştırmalar için</i> )	<b><u>Ad-Soyad – Unvan / İmza</u></b>
<b>Danışman</b> ( <i>Öğrenci araştırmacı ise, danışman öğretim üyesi imzası da bulunmalıdır.</i> )	<b><u>Ad-Soyad – Unvan / İmza</u></b>
<b>Koordinatör</b> ( <i>Çok merkezli araştırmalar için</i> )	<b><u>Ad-Soyad – Unvan / İmza</u></b>
<b>Araştırmacı(lar)</b>	<b><u>Ad-Soyad – Unvan / İmza</u></b>

### **ARAŞTIRMACILAR İÇİN ÖNEMLİ NOTLAR**

- Araştırma sırasında yapılacak test, laboratuvar vb. incelemelerin bedeli kamuya ait fon ve bütçelerden veya özel sağlık sigortalarından karşılanamaz ve kişiye ödetilemez; projeyi destekleyen kişi ve/veya kuruluş tarafından sağlanmalıdır.
- Araştırmanın başlama tarihi etik kurul toplantı tarihinden en az 10 gün sonra olmalıdır.
- Araştırma T.C. İstanbul Yeni Yüzyıl Üniversitesi öğrencileri ile yapılacak ise ilgili bölüm başkanlığı /dekanlık / enstitü müdürlüğü / yüksekokuldan onay yazısı alınmalıdır. Onaylandığı takdirde ilgili birim tarafından Rektörlüğe bildirilmelidir. Rektörlükten onay yazısı alınmalıdır.
- Yukarıda bulunan tüm bilgiler eksiksiz ve doğru şekilde doldurulmalıdır.
- Yürütücü, araştırmacı ve danışman imzaları eksiksiz ve ıslak imzalı olmalıdır.
- Çıkar çatışması beyannamesi araştırmaya dahil olacak tüm araştırmacılar ve danışman tarafından imzalanmalıdır.
- Kaynaklar yeterli olmalı ve bilimsel yazım kurallarına uygun olmalıdır.
- Araştırma bütçesine ilişkin tüm veriler eksiksiz olmalı, bütçe miktarı Türk lirası (TL) cinsinden belirtilmelidir.
- Aydınlatılmış onam formunun kullanılacağı araştırmalarda, onam formunda belirtilecek süre, soru sayısı ve uzunluğuna göre belirtilmelidir. Belirtilen sürenin gerçekçi verilere dayanması önemlidir.
- Etik Kurul Başvuru Evrakları Teslim Formu doldurularak imzalanmalıdır. Evrak teslim tarihi son başvuru tarihini geçmemiş olmalıdır.
- Teslim edilecek tüm belgelerde tüm sayfalar araştırma yürütücüsü/araştırmacı öğrenci ve danışman tarafından imzalanmalıdır. Tüm belgeler PDF formatında birleştirilerek tek bir dosya olarak iletişim adresinde yer alan e-posta adresine gönderilmelidir.
- Yapılacak olan çalışmalarda /araştırmalarda "6698 sayılı kişisel verilerin korunması kanununun 6, 7 ,8 ,9 ve 12. Maddeleri dikkate alınmalıdır.
- Etik Kurul Toplantı Tarihleri her ayın ilk haftası Pazartesi Günleridir. (Toplantı tarihlerinde Etik Kurul Başkanlığınca değişiklik yapılabilir)
- Değerlendirmenin sonucu, başvuruların görüşülerek karara bağlandığı toplantıdan sonra en geç 7 (yedi) gün içerisinde sorumlu araştırmacıya mail ile bildirilecektir

İLETİŞİM İÇİN: 0212 444 50 01 Dahili: 2206

Mine Teberikler ( Sekreteryası)