**TOBB EKONOMİ VE TEKNOLOJİ ÜNİVERSİTESİ BİLİMSEL ARAŞTIRMALAR ETİK KURULU BAŞVURU FORMU**

**A-ARAŞTIRMA**

**1-Açık adı ve varsa kayıt numarası**

**2-Niteliği ( Araştırma tipini belirtiniz)**

**3- Araştırmanın Yapılış Amacı:**

☐ Uzmanlık tez çalışması

☐ Yüksek lisans tez çalışması

☐ Doktora tez çalışması.

☐ Akademik amaçlı araştırma

☐Sponsorlu araştırma

☐Diğer (lütfen belirtiniz)

**4- Etik Kurul Bilgileri:**

☐ Daha önce reddedilen bir etik kurul kararı yok.

☐ Daha önce reddedilen bir etik kurul kararı var. (aslı veya aslı gibidir onaylı örneğini başvuru dosyasına lütfen ekleyiniz.)

**5- Başvuru Şekli:**

☐ İlk Başvuru

☐Yenileme

☐Düzeltme

**B-BAŞVURUDAN SORUMLU DESTEKLEYİCİ**

Destekleyicisi sorumlu araştırmacı olan araştırmalar için bu bölümün doldurulması gerekmemektedir.

Bu bölümde belirtilen tüm iletişim bilgilerinin güncel ve ulaşılabilir olması gerekmektedir. Ayrıca, destekleyiciye ait noter tasdikli imza sirkülerinin bir örneğini lütfen başvuru dosyasına ekleyiniz.

☐ Destekleyici kurum/kuruluşun adı ve iletişim bilgilerini temasa geçilecek kişinin adı ve soyadını da belirterek lütfen belirtiniz:

☐ (Varsa) Destekleyicinin yasal temsilcisine ait kurum/kuruluşun adı ve iletişim bilgilerini temasa geçilecek kişinin adı ve soyadını da belirterek lütfen belirtiniz:

**C-BAŞVURUDA YER ALAN ARAŞTIRMA MERKEZLERİ/ARAŞTIRMA EKİBİ**

Koordinatör (tek merkezli araştırmalarda sorumlu araştırmacı), yardımcı araştırmacı/ araştırmacılar, danışman (varsa) ve izleyici (monitör) (varsa) özgeçmişlerini güncel formatta, adı soyadı ve unvanı yazılmış, tarihli olarak başvuru dosyasına lütfen ekleyiniz. Bu bölümde belirtilen tüm iletişim bilgilerinin güncel ve ulaşılabilir olması gerekmektedir.

**1. Koordinatör (çok merkezli araştırmalar için) ve sorumlu araştırmacı (tek merkezli araştırmalar için)**

Adı Soyadı:

Uzmanlık alanı:

Kurumu:

E-posta adresi:

Telefon numarası:

**2. Sorumlu araştırmacı (çok merkezli araştırmalar için gerektiğinde bu bölümü tekrarlayınız) (Sorumlu araştırmacı aynı zamanda proje yürütücüsü de olabilir)**

Adı Soyadı:

Uzmanlık alanı:

Kurumu:

E-posta adresi:

Telefon numarası:

**3. Yardımcı araştırmacı (Gerektiğinde bu bölümü tekrar ediniz)**

Adı Soyadı:

Uzmanlık alanı:

Kurumu:

E-posta adresi:

Telefon numarası:

**4. Danışman (varsa) (sadece akademik amaçlı (yüksek lisans tezi, doktora tezi, uzmanlık tezi, bireysel araştırma projesi) çalışmalar için doldurulması gerekmektedir.)**

Adı Soyadı:

Uzmanlık alanı:

Kurumu:

E-posta adresi:

Telefon numarası:

**5. İzleyici (monitör) (varsa) (Birden çok kişi olması halinde bu bölümü tekrarlayınız)**

Adı soyadı:

Bağlı bulunduğu kurum/kuruluşun adı:

Telefon numarası:

E-posta adresi:

**6. Araştırma merkezi**

☐Tek merkezli (Adı, açık adresi lütfen belirtiniz)

☐Çok merkezli (çok merkezli ise araştırmaya katılan tüm merkezlerin adını ve açık adreslerini lütfen belirtiniz):

**7. Araştırmanın gerçekleştirilmesinde kullanılacak olan merkezi teknik tesisler, temel değerlendirme kriterlerinin ölçümü veya değerlendirilmesinin merkezileştirildiği laboratuvar veya diğer teknik tesisleri belirtiniz (Birden çok organizasyon olması halinde gerektiği kadar lütfen tekrarlayınız. Bu amaçla ek sayfalar kullanabilirsiniz):**

Organizasyonun adı:

Temasa geçilecek kişinin adı soyadı:

Adresi:

Telefon numarası:

Dışarıya verilen görevler:

**D- İLGİLİ BELGELER**

Bu bölümde belirtilen belgeler sırası ile başvuru dosyasına eklenmelidir. Eksik bilgi ve belge içeren başvurular değerlendirmeye alınmayacaktır.

1. Araştırma özeti

2. Araştırmanın gerekçesi/amacı/hipotez: (Lütfen ayrıntılı olarak belirtin)

3. Araştırma protokolü (çalışmanın yapılacağı yer, öngörülen çalışma süresi, istatistiksel testler, dahil edilme-dışlama kriterleri, dosya-hasta sayısı, retrospektif ise hangi yılları kapsayacağı gibi bilgileri lütfen ayrıntılı olarak belirtin)

4. Biyoistatistik ön değerlendirme çalışma raporu(üst yazı ile bildirilmelidir) ve çalışmayı yapan kurum/kişi bilgileri (adı soyadı, iletişim bilgileri v.b.)

5. Bilgilendirilmiş Gönüllü Olur Formu (BGOF) (Asgari bilgilendirilmiş gönüllü olur formu örneği doğrultusunda hazırlanması gerekmektedir. İngilizce dışındaki dillerde olan BGOF’lerin orijinali ve yeminli tercüman tarafından onaylı tercümesinin ilave edilmesi gerekmektedir. Eğer Katılımcılara ait kişisel veriler, verilerin ait olduğu kişi ile bağlantısını bütünüyle koparacak biçimde anonimleştirilecekse BGOF alınmayacak)

6. Gerekli ise, vasi formu

7. Katılımcıların kişisel bilgilerinin, verilerin hangi formatta, ne süre ile ve nasıl korunacağı hakkında bilgilendirme belgesi

8. Katılımcılara ait özgeçmişler ( TOBB ETÜ Bilimsel Araştırmalar Etik Kurulu Özgeçmiş Formuna uygun olarak hazırlanmalıdır.)

9. Araştırma bütçesi ( Başvuru Formu devamında yer alan araştırma bütçesi bilgileri doldurulmuş olmalıdır.)

10. Araştırmanın bir destekleyicisi var ise, destekleyiciye ait noter tasdikli imza sirkülerinin bir örneği

11. Varsa, yetkilendirme belgeleri

12. Varsa, ilanlar

13. Varsa, hasta kartı/günlüğü

14. Varsa, daha önce ret edilen etik kurul kararının aslı veya aslı gibidir onaylı örneği

15. Varsa, çalışma ile ilgili diğer belgeler (Olgu Rapor veya anket formu vb…)

16. Araştırma akademik amaçlı ise, araştırmanın akademik amaçlı olduğuna dair başvuru sahibi dışında yetkili bir kişi tarafından onaylanan belge

**E- TAAHÜTNAME**

İlgili Makama,

· “.........................................................................................................................................” başlıklı çalışmaya katılan aşağıda imzası olan araştırmacılar olarak Dünya Tıp Birliği’nin 18. Genel kurulunda ( Helsinki, Finlandiya, Haziran 1964) benimsenip en son olarak 64. Genel kurulunda (Fortaleza, 2013) geliştirilen Helsinki Bildirgesini, Sağlık Bakanlığı’nın yeni yayınlamış olduğu İyi Klinik Uygulamalar Kılavuzu / İyi Laboratuvar Uygulamaları Kılavuzu’nu okuduğumuzu; araştırmanın protokole ve iyi klinik uygulamaları ilkelerine uygun olarak gerçekleştirileceğini; çalışmanın halen başlamadığını; çalışmadan doğabilecek her türlü hukuki ve mali sorumluluğu üstlendiğimizi ve çalışmayla ilgili olarak çalışmaya katılan tüm birim ve elemanların bilgilendirildiğini beyan ve taahhüt ederiz.

Sorumlu Araştırmacı ve Yardımcı Araştırmacılar : İmza

**F- ÇALIŞMANIN SONLANDIRILMASI İLE İLGİLİ BAŞVURU SAHİBİNİN İMZASI**

**İşbu başvuru formuyla, şahsım ☐ başvuru sahibi ☐ adına**

Araştırma sona erdikten sonra (uluslararası bir araştırma ise, bütün ülkelerde), 1 (bir) yıllık azami süre içerisinde araştırma sonuç raporunu sunacağımı taahhüt ederim.

Başvuru Sahibi (Başvuru sahibinin yetkili imza sahibi olması gerekmektedir.)

Adı soyadı:

Tarih (gün/ay/yıl olarak):…/…/…

İmza:

**BİLİMSEL ARAŞTIRMA BÜTÇE FORMU**

1. **ARAŞTIRMA BİLGİLERİ**

*Destekleyicinin ve varsa yasal temsilcisinin adını ve iletişim bilgilerini (adres, telefon, e-posta) yazınız.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Destekleyici** | |
|  | |
| **Yasal Temsilci** | |
|  | |
| **Araştırmanın açık adı** | |
|  | |
| **Proje Kayıt Numarası** |  |

1. **BÜTÇE KAYNAĞI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Bütçe kaynağı birden fazla ise (*TÜBİTAK, TÜSEB veya BAP desteği, kimyasal ve cihaz hibesi, araştırmacının kendisi gibi*) her birini işaretleyiniz ve açıklayınız:** | | |
| **Araştırmacının kendisi** | |  |
| **Finanse eden kurum/kuruluş**  *TÜBİTAK, TÜSEB, Üniversite (BAP), Endüstri vb.* | |  |
| **Hibe/destek sağlayan kurum/kuruluş**  *Kimyasal, malzeme ve cihaz hibeleri vb.* | |  |
| **Açıklayınız:** |  | |
| **Bütçe kaynağı henüz onaylanmadıysa (*örneğin, TÜBİTAK, TÜSEB veya BAP proje desteği henüz onaylanmadı veya destek için başvurulmadıysa*) araştırmanın finansmanı için planı belirtiniz:** | | |
| **Açıklayınız:** |  | |

1. **BÜTÇE BEYANI**

*Uluslararası araştırmalarda sadece Türkiye için ayrılan bütçe rakamını belirtiniz.*

*Bu form, araştırma bütçe formunu imzalamaya yetkili kişiler tarafından imzalanmalıdır. Müşterek imza atılan durumlarda ilgili bölüm artırılabilir.*

*Araştırmacı tarafından başlatılan araştırmalarda bu form araştırmacı tarafından imzalanmalıdır.*

*Sadece toplam bütçe rakamı yazılmalıdır. Herhangi bir hesaplama yapılarak rakam belirtilmemelidir.*

*İlgili kalemler için (varsa) proforma fatura eklenebilir.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Araştırmanın toplam bütçesini belirtiniz**  *(Türk Lirası cinsinden)* |  |

**İş bu bütçe formuyla;**

* Formda belirtilen bilgilerin doğru olduğunu,
* Araştırmanın her türlü mali sorumluluğunun üstlenildiğini,

kabul, beyan ve taahhüt ederim.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Adı soyadı |  |  |
| Telefon numarası |  |  |
| E-posta adresi |  |  |
| Tarih (gün/ay/yıl olarak) |  |  |
| İmza |  |  |