|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| C:\Users\Şahin\Pictures\ATAUNİ-LOGO\renkli-2-satır.png | T.C.  ATATÜRK ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ  SPOR BİLİMLERİ FAKÜLTESİ  **ETİK KURUL BAŞVURU FORMU** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **BAŞVURU SAHİBİ** | | |
| Adı Soyadı (Unvanı): | Metin girmek için burayı tıklatın. | |
| Fakültesi /Anabilim Dalı: | Metin girmek için burayı tıklatın. | |
| E-posta: | Metin girmek için burayı tıklatın. | |
| Telefon: | Metin girmek için burayı tıklatın. | |
| İmza: |  | |
| * Başvuruda sağlanan bilgilerin doğru olduğunu; * Araştırmanın protokole, yönetmeliklere, güncel Helsinki Bildirgesi’nde belirtilen ilkelere, Klinik Uygulamaları ilkelerine ayrıca gerekli izinleri ve onayları alarak uygun olarak gerçekleştirileceğini; * Araştırma ekibini (laborutuvar ekibi, araştırma hemşiresi gibi dahil) araştırma hakkında bilgilendirdiğimi, * Çalışma grubunu araştırma hakkında bilgilendirdiğimi, * Önerilen araştırmanın gerçekleştirilebilir nitelikte olduğunu; * Şüphe edilen ciddi advers etkilere ilişkin raporları ve güvenililik raporlarını ilgili kılavuzlara uygun olarak sunacağımı; | | |
| 1. **ARAŞTIRMACILAR (Gerektiğinde Bu Bölümü Çoğaltınız)** | | |
| Adı Soyadı (Unvanı): | Metin girmek için burayı tıklatın. | |
| Fakültesi /Anabilim Dalı: | Metin girmek için burayı tıklatın. | |
| E-posta: | Metin girmek için burayı tıklatın. | |
| Telefon: | Metin girmek için burayı tıklatın. | |
| İmza: |  | |
| 1. **YARDIMCI ARAŞTIRMACI** (Varsa) | | |
| Adı Soyadı (Unvanı): | Metin girmek için burayı tıklatın. | |
| Fakültesi /Anabilim Dalı: | Metin girmek için burayı tıklatın. | |
| E-posta: | Metin girmek için burayı tıklatın. | |
| Telefon: | Metin girmek için burayı tıklatın. | |
| İmza: |  | |
| 1. **ARAŞTIRMANIN TÜRÜ** | | **Başvuru Tarihi** |
|  | | .…/ .…/ 20…. |
| 1. **ARAŞTIRMANIN ADI** | | |
| **………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………** | | |
| 1. **ÇALIŞMANIN GEREKÇESİ VE AMACI:** (En fazla 50 kelime ile sınırlandırılacak) | | |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | |
| **7.ARAŞTIRMANIN NİTELİĞİ (**Kan, idrar, doku, radyolojik görüntü, anket, Egzersiz gibi vücut fizyolojisi çalışması gibi | | |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | |
| **8. ARAŞTIRMANIN MATERYAL VE METODU** (Çalışmanın nasıl yapılacağı, anlaşılır bir şekilde özet olarak verilecektir. En fazla 150 kelime ile sınırlandırılacak) | | |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | |
| **9.LİTERATÜRLER** | | |
| ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | |
| **10.ANAHTAR KELİMELER** (Çalışmayı tanımlayacak 3-5 anahtar kelime) | | |
| ………………………………………………………………………………………………………………… | | |
| **11.ARAŞTIRMA ÇALIŞMASI İÇİN ÖNGÖRÜLEN SÜRE** | | |
| Başlangıç tarihi: .…/ .…/ 20…. Tahmini bitiş tarihi: .…/ .…/20…. | | |
| **12.ARAŞTIRMA ÇALIŞMASININ YAPILACAĞI YER** | | |
| ☐Klinik / Poliklinik:………………………………………………………………………………………..  ☐ Laboratuvar:………………………………………………………………………………………………  ☐Saha:………………………………………………………………………………………………………  ☐ Diğer (Açık yazınız):……………………………………………………………………………...……… | | |
| **13.ARAŞTIRMA KAPSAMINDA YAPILACAK LABORATUAR ANALİZLERİ** | | |
| ☐ Biyokimyasal testler: ……………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………….. | | |
| ☐ Mikrobiyolojik testler: …………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………………………….. | | |
| ☐ Histolojik testler: …………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………….. | | |
| ☐Patolojik testler: …………………………………………………………………………………..………  …………………………………………………………………………………………………………………….. | | |
| ☐ Radyolojik testler: …………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………….. | | |
| ☐ Analitik testler: ……………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………….. | | |
| ☐ Diğer (Açık yazınız): ………………………………………………………………………………….…  …………………………………………………………………………………………………………………….. | | |
| **14.EKLENECEK BELGELER** (Çalışmanın niteliğine göre) | | |
| 1. Başvuru Dilekçesi (Spor Bilimleri Fakültesi Etik Kurul Başkanlığına)  2. Çalışmanın yapılacağı **laboratuvar** / **anabilim dalı izin yazısı** (multidisipliner çalışmalar için)  3. Çalışmanın niteliğine göre hazırlanmış **anket, ölçek, hasta takip formu vb**. belgeler  4. Güncel Helsinki bildirgesi  5.Çıkar ilişkisi olmadığına dair taahhütname  6. Bilgilendirilmiş Gönüllü Olur Formu | | |

**Not:** Bu form **elektronik ortamda** doldurulacaktır. Formun yazıcıdan dökümü alındıktan sonra **tüm sayfaları** araştırmacı tarafından **imzalanacaktır**.