|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Öğrencinin** | Adı Soyadı | Öğrenci Adı SOYADI  | Numarası | Öğrenci Numarası  |
| T.C. Kimlik Numarası | Öğrenci T.C. Kimlik Numarası  |
| Anabilim Dalı | Anabilim Dalı  |
| Bilim Dalı | Bilim Dalı  |
| Programı | Program Türü  |
| Danışmanı | Unvan Danışman Adı SOYADI  |
| Yazışma Adresi | Öğrenci Yazışma Adresi  |

|  |
| --- |
|  |
|  Aşağıda belirttiğim araştırmamın ilgili Seçiniz yapılabilmesi için gerekli izinin alınması hususunda gereğini bilgilerinize arz ederim. |
|  | Tarih Seçiniz Öğrenci Adı SOYADI İmza |

|  |  |
| --- | --- |
| Tez Başlığı | Tez Başlığı  |

|  |  |
| --- | --- |
| Araştırmanın Yapılacağı Kurum/Kurumlar | Araştırmanın Yapılacağı Kurum/Kurumlar |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Tarih Seçiniz Unvan Danışman Adı SOYADI Danışmanİmza |

|  |
| --- |
| **Ek** |
| 1- Etik kurul kararı2- Çalışma takvimi3- Veli/Katılımcı onam formu (18 yaş altı katılımcılarla yapılacaksa “Veli Onam Formu” ve/veya 18 yaş üstü katılımcılarla yapılacaksa “Katılımcı Onam Formu” eklenecek.)4- Tez önerisi (Alan Yazın/İlgili Araştırmalar bölümü hariç)5- Çalışmada kullanılacak veri toplama aracı (Anket vb.)6- Başka kişi ya da kurumların geliştirdikleri veri toplama aracı kullanılıyorsa izin belgesi. |

 7- Uygunluk Formu (Sağlık Bilimleri Enstitüsü öğrencilerinin kurum içinde yapacağı araştırmalar için araştırmanın yapılacağı Ana Bilim Dalı/Birim onaylı)

***Not:*** *Süresi içinde yapılmayan başvurular dikkate alınmayacağından, başvuruların çalışma takviminde belirtilen uygulamanın yapılacağı tarihten en az 2 ay öncesine kadar enstitüye teslim edilmesi gerekir.*

Tarih Seçiniz

Unvan Anabilim/Bilim Dalı Başkanı Adı SOYADI

Enstitünüzü Seçiniz

İmza

**ÇALIŞMA TAKVİMİ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Yapılacak Uygulamalar** | **Uygulamanın Yapılacağı Tarih Aralığı\*** |
| **1** | Yapılacak Uygulama  | Tarih Seçiniz - Tarih Seçiniz  |
| **2** | Yapılacak Uygulama  | Tarih Seçiniz - Tarih Seçiniz  |
| **3** | Yapılacak Uygulama  | Tarih Seçiniz - Tarih Seçiniz  |
| **4** | Yapılacak Uygulama  | Tarih Seçiniz - Tarih Seçiniz  |
| **5** | Yapılacak Uygulama  | Tarih Seçiniz - Tarih Seçiniz  |

***\*****Çalışma takviminde uygulama yapılacak tarih aralığı ay ve yıl olarak net bir şekilde belirtilmeli, eğitim-öğretim takvimi içinde olmalı ve araştırmanın ilgili kurumda başlama tarihi formun teslim edildiği tarih itibariyle 2 ay sonrası olmalıdır.*

*Gerekirse tabloya satır eklenebilir veya silinebilir.*

**Sayın Veli;**

Çocuğunuzun katılacağı bu çalışma, “Tez Başlığı ” adıyla, Tarih Seçiniz - Tarih Seçiniz tarihleri arasında tez çalışması kapsamında yapılacak bir araştırma uygulamasıdır.

Araştırmanın Hedefi: Araştırmanın Hedefi

Araştırma Uygulaması: [ ]  Anket [ ]  Görüşme

 [ ]  Gözlem [ ]  Diğer

Araştırma çocuğunuzun bulunduğu kurum izni ile gerçekleşmektedir. Araştırma uygulamasına katılım tamamıyla gönüllülük esasına dayalı olmaktadır. Çocuğunuz çalışmaya katılıp katılmamakta özgürdür. Araştırma çocuğunuz için herhangi bir istenmeyen etki ya da risk taşımamaktadır. Çocuğunuzun katılımı **tamamen sizin isteğinize bağlıdır**, reddedebilir ya da herhangi bir aşamasında ayrılabilir. Anket çalışmasına katılmamak ya da katıldıktan sonra vazgeçmek çocuğunuza hiçbir sorumluluk getirmeyecektir.

Çalışmada çocuğunuzdan kimlik belirleyici hiçbir bilgi istenmemektedir. Cevaplar tamamıyla gizli tutulacak ve sadece araştırmacılar tarafından değerlendirilecektir.

Uygulamalar, genel olarak kişisel rahatsızlık verecek sorular ve durumlar içermemektedir. Ancak, katılım sırasında sorulardan ya da herhangi başka bir nedenden çocuğunuz kendisini rahatsız hissederse cevaplama işini yarıda bırakıp çıkmakta özgürdür. Bu durumda rahatsızlığın giderilmesi için gereken yardım sağlanacaktır. Çocuğunuz çalışmaya katıldıktan sonra istediği an vazgeçebilir. Böyle bir durumda veri toplama aracını uygulayan kişiye, çalışmayı tamamlamayacağını söylemesi yeterli olacaktır. Çalışmaya katılmamak ya da katıldıktan sonra vazgeçmek çocuğunuza hiçbir sorumluluk getirmeyecektir.

Onay vermeden önce sormak istediğiniz herhangi bir konu varsa sormaktan çekinmeyiniz. Çalışma bittikten sonra bizlere telefon veya e-posta ile ulaşarak soru sorabilir, sonuçlar hakkında bilgi isteyebilirsiniz. Saygılarımızla,

Araştırmacı : Öğrenci Adı SOYADI

İletişim Bilgileri : Öğrenci Cep Telefonu Öğrenci e-posta

***Velisi bulunduğum ..........................................................’in yukarıda açıklanan araştırmaya katılmasına izin veriyorum.***

(Lütfen formu imzaladıktan sonra çocuğunuzla geri gönderiniz\*).

 …./…../…………

Veli Adı-Soyadı: İmza:

Telefon Numarası :

**Sayın Katılımcımız;**

Katılacağınız bu çalışma, “Tez Başlığı ” adıyla, Öğrenci Adı SOYADI tarafından Tarih Seçiniz - Tarih Seçiniz tarihleri arasında yapılacak bir araştırma uygulamasıdır.

Araştırmanın Hedefi: Araştırmanın Hedefi

Araştırmanın Nedeni: [ ]  Bilimsel araştırma [x]  Tez çalışması

Araştırmanın Yapılacağı Yer(ler): Araştırmanın Yapılacağı Yer(ler)

Araştırma Uygulaması: [ ]  Anket [ ]  Görüşme

 [ ]  Gözlem [ ]  Diğer

 Araştırma kurumunuzun izni ile gerçekleşmektedir. Araştırma uygulamasına katılım tamamıyla gönüllülük esasına dayalı olmaktadır. Çalışmada sizden kimlik belirleyici hiçbir bilgi istenmemektedir. Cevaplar tamamıyla gizli tutulacak ve sadece araştırmacılar tarafından değerlendirilecektir. Veriler sadece araştırmada kullanılacak ve üçüncü kişilerle paylaşılmayacaktır.

Uygulamalar, kişisel rahatsızlık verecek sorular ve durumlar içermemektedir. Ancak, katılım sırasında sorulardan ya da herhangi başka bir nedenden rahatsız hissederseniz cevaplama işini yarıda bırakabilirsiniz.

Katılımı onaylamadan önce sormak istediğiniz herhangi bir konu varsa sormaktan çekinmeyiniz. Çalışma bittikten sonra bizlere telefon veya e-posta ile ulaşarak soru sorabilir, sonuçlar hakkında bilgi isteyebilirsiniz. Saygılarımızla,

Araştırmacı : Öğrenci Adı SOYADI

İletişim Bilgileri : Öğrenci Cep Telefonu Öğrenci e-posta

***Yukarıda bilgileri bulunan araştırmaya katılmayı kabul ediyorum.***

 …./…../…………

Katılımcı Adı-Soyadı : İmza:

Telefon Numarası :