



**GİRNE AMERİKAN ÜNİVERSİTESİ**  
**İnsan Araştırmaları Kurumsal Değerlendirme Başvuru Formu**

---

Lütfen formu her başlık altındaki boşlukları gerekli olduğu kadar genişleterek doldurun.

**I. Kişisel Bilgiler:**

- 1. Başvuruyu yapan Proje Yürütücüsü/Araştırmacının adı:**  
(Proje yürütücüsü veya araştırmacılarından en az bir kişi Girne Amerikan Üniversitesinden olmalı ve başvuruyu Girne Amerikan Üniversitesi'nden olan kişi yapmalı)  
**Kurumsal adres:**  
**Telefon:**  
**e-posta:**
- 2. Proje ekibindeki yürütücü/araştırmacıların adları ve kurumsal bilgileri:**

**II. Önerilen Araştırma ile ilgili bilgiler**

- 1. Projenin Adı:**  
(Proje İngilizce yazılmış ise Türkçe başlık da verilmeli)
- 2. Projenin Kısa Özeti (20 satırı geçmeyecek şekilde):**
- 3. Projenin Yöntemi:**  
(kullanılacak teknik, prosedür ve uygulamaları içermelidir)
- 4. Katılımcıların Özellikleri:**
- 5. Etik açıdan gözetilmesi gereken hususlar ve alınan önlemler:**  
(İnsan Araştırmaları Kurumsal Değerlendirme Kurulu tarafından kabul edilmiş olan "Katılımcı Bilgi ve Onam Formu"ndan bir tanesi proje önerisine uyarlanarak kullanılabilir.

Bilgilendirilmiş onam formu hazırlanırken dikkat edilecek konular:

- a.** Katılımcı gruplar ve verilecek bilgi farklı ise örneğin veli ve öğretmen gibi katılımcı bilgi ve onam formu her grup için ayrı hazırlanabilir.
- b.** Katılımcıların katılım gizliliğinin korunması için nasıl bir prosedür izlenecek belirtilmelidir.
- c.** Araştırmanın verilerinin ve kayıtlarının gizliliğinin sağlanması için ne prosedür izlenecek belirtilmelidir.
- d.** Araştırma sonrasında kayıtların ve/veya toplanan örneklerin (saç, idrar, tükürük örneğin) yok edilmesinde nasıl bir prosedür izlenecek belirtilmelidir.
- e.** Katılımcıların bu araştırmaya katılımı kendileri açısından herhangi bir risk içerir mi? Eğer katılımın riski günlük aktivitelere katılımdan fazla ise bu riskin minimize edilmesi için alınacak önlemler nelerdir?
- f.** Katılımcıların bu araştırmaya katılımı potansiyel yarar içeriyor mu?

g. Ek belge olarak: Okul, hastane, iş yeri veya cezaevi gibi bir kurumda gerçekleşecek araştırmalar için ilgili kurumdan alınmış onay mektubu olmalı veya etik onay bu şartla verilmeli)

#### **6. Destekleyici bilgiler**

(Araştırmacının yukarıdaki bilgilere ek olarak, başvurusunun değerlendirmesine katkıda bulunacağını dūřündüęü bilgi/belgeler/anket soruları vb. eklenmelidir).

**İsim:**

**İmza:**

**Tarih:**