



## T.C. İSTANBUL KÜLTÜR ÜNİVERSİTESİ

## BİLGİLENDİRİLMİŞ ONAM FORMU

## LÜTFEN BU DOKÜMANI DİKKATLİCE OKUMAK İÇİN ZAMAN AYIRINIZ

Sizi ..... tarafından yürütülen  
“.....” başlıklı **araştırmaya** davet ediyoruz.

Bu araştırmaya katılıp katılmama kararını vermeden önce, araştırmanın neden ve nasıl yapılacağını bilmeniz gerekmektedir. Bu nedenle bu formun okunup anlaşılması büyük önem taşımaktadır. Eğer anlayamadığınız ve sizin için açık olmayan şeyler varsa, ya da daha fazla bilgi isterseniz bize sorunuz.

Bu çalışmaya katılmak tamamen **gönüllülük** esasına dayanmaktadır. Çalışmaya **katılmama** veya katıldıktan sonra herhangi bir anda çalışmadan **çıkma** hakkında sahipsiniz. **Çalışmayı yanıtlamanız, araştırmaya katılım için onam verdiğiniziz** biçiminde yorumlanacaktır. Size verilen **formlardaki** soruları yanıtlarken kimsenin baskısı veya telkini altında olmayın. Bu formlardan elde edilecek kişisel bilgiler tamamen gizli tutulacak ve yalnızca araştırma amacı ile kullanılacaktır.

**ÇALIŞMANIN AMACI:**

Araştırmanın Amacı:..... (Not: *Gönüllünün anlayacağı dilde, ona hitaben ve teknik olmayan terimlerle çalışmanın kısa bir özeti verilmeli, hedeflenen amaçlar anlatılmalıdır.*)

Araştırmanın Ne İçin Yapıldığı:  Özgün araştırma  Tez çalışması

Araştırmanın Öngörülen Süresi (Araştırma takviminde öngörülen süre):.....

Araştırmaya Katılması Beklenen Katılımcı/Gönüllü Sayısı:.....

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

**İŞLEM:**

Araştırmada sizden tahminen ..... (süreyi saat veya dakika olarak belirtebilirsiniz) ayırmanız istenmektedir. Bu çalışmaya katılmak tamamen **gönüllülük** esasına dayanmaktadır. Çalışmanın amacına ulaşması için sizden beklenen, .....dir.

*Gönüllünün katılımıyla gerçekleştirilecek işlemler, işlemlerin yeri, katılımcının harcayacağı süre (deneme boyunca ve araştırma sonuna kadar) ayrı ayrı belirtilmelidir.*

**GİZLİLİK:**

Bu çalışmadan elde edilecek bilgiler tamamen araştırma amacı ile kullanılacak, kişisel bilgileriniz **gizli tutulacaktır**; ancak verileriniz yayın amacı ile kullanılabilir.

*Gönüllüden elde edilen bilgilerin nasıl kullanılacağı, kimlik bilgilerinin nasıl saklanacağı, mahremiyetinin nasıl korunacağı, bilgiye kimlerin nasıl ve ne koşullarda ulaşabileceği ayrıntılı olarak açıklanmalıdır. Kişisel bilgilerin ve sağlık araştırmalarının yürütülmesi sırasında gönüllü haklarının*

**T.C. İSTANBUL KÜLTÜR ÜNİVERSİTESİ**

*korunmasına dair yasal mevzuata konu olan hususlarda, ilgili mevzuata atıfta bulunarak açıklama yapılması gereklidir.*

**KATILIM AYRILMA:**

Bu formu okuyup onaylamanız, araştırmaya katılmayı kabul ettiğiniz anlamına gelecektir. Ancak, çalışmaya katılmama veya katıldıktan sonra herhangi bir anda çalışmayı bırakma hakkına da sahipsiniz.

**SORUMLU ARAŞTIRMACI / ARAŞTIRMACILAR/ DANIŞMAN (varsa)** *(Araştırma Yürütücüsünün/Sorumlu araştırmacının ve araştırmada yer alan gönüllü ile bire bir çalışacak araştırmacıların açık kimlikleri ve iletişim bilgileri (kurumsal adres, telefon ve e-posta) eklenmelidir.)*

	Adı Soyadı	Tel/GSM	E-Posta	Kurumsal Adres
<b>Sorumlu Araştırmacı</b>				
<b>Araştırmacı (Katılımcı ile bire bir çalışacak olan)</b>				
<b>Araştırmacı (Katılımcı ile bire bir çalışacak olan)</b>				
<b>Danışman</b>				



**T.C. İSTANBUL KÜLTÜR ÜNİVERSİTESİ**

**ÇALIŞMAYA KATILIM ONAYI:**

Yukarıda yer alan ve araştırmadan önce katılımcıya verilmesi gereken bilgileri okudum ve katılmam istenen çalışmanın kapsamını ve amacını, gönüllü olarak üzerime düşen sorumlulukları tamamen anladım.

**Çalışma hakkında yazılı ve sözlü açıklama aşağıda adı belirtilen araştırmacı/araştırmacılar tarafından yapıldı.**

**Çalışma ile ilgili soru sorma ve tartışma imkânı buldum ve tatmin edici yanıtlar aldım.**

**Bana, çalışmanın muhtemel riskleri ve faydaları sözlü olarak da anlatıldı.**

Bu çalışmayı istediğim zaman ve herhangi bir neden belirtmek zorunda kalmadan bırakabileceğimi ve bıraktığım takdirde herhangi bir olumsuzluk ile karşılaşmayacağımı anladım.

Kişisel bilgilerimin özenle korunacağı konusunda yeterli güven verildi.

**Bu koşullarda söz konusu araştırmaya kendi isteğimle, hiçbir baskı ve zorlama olmaksızın katılmayı kabul ediyorum.**

	Adı-Soyadı (Kendi el yazısı ile)	İmza	Tarih
<b>Katılımcı</b>			
<b>Veli veya Vasinin (Varsa) (Velayet veya Vesayet Altında Bulunanlar İçin)</b>			
<b>Araştırmacı (Katılımcı ile bire bir çalışacak olan)</b>			
<b>Araştırmacı (Katılımcı ile bire bir çalışacak olan)</b>			
<b>Araştırmacı (Katılımcı ile bire bir çalışacak olan)</b>			
<b>Araştırmacı (Katılımcı ile bire bir çalışacak olan)</b>			