Sizi**, İstanbul Gelişim Üniversitesi Etik Kurulu’**ndan \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_\_ tarih \_\_\_\_\_ sayı ile izin alınan\* ve \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_tarafından yürütülen “ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_” başlıklı araştırmaya davet ediyoruz. Bu çalışmaya katılmak tamamen gönüllülük esasına dayanmaktadır. Çalışmaya katılmama veya katıldıktan sonra herhangi bir anda çalışmadan çıkma hakkına sahipsiniz. Bu çalışmaya katılmanız için sizden herhangi bir ücret istenmeyecektir. Çalışmaya katıldığınız için size bir ödeme yapılmayacaktır. Çalışmadan elde edilecek bilgiler tamamen araştırma amacı ile kullanılacak olup kişisel bilgileriniz gizli tutulacaktır.

\*İstanbul Gelişim Üniversitesi Etik Kurulundan izini alındıktan sonra doldurularak kullanılacaktır.

|  |  |
| --- | --- |
| **Araştırmanın Amacı** |  |
| **Araştırmanın Yöntemi** |  |
| **Araştırmanın Öngörülen Süresi**  **(Başlama ve Bitiş Tarihi)** |  |
| **Araştırmaya Katılması Beklenen Katılımcı/Gönüllü Sayısı** |  |
| **Araştırmanın Yapılacağı Yerler** |  |
| **Görüntü ve/veya ses kaydı alınacak mı?** | Evet Hayır |

**Tablo katılımcıların anlayabileceği biçimde, akademik dil kullanılmadan yazılacaktır.**

**KATILIMCI BEYANI**

Yukarıda amacı ve içeriği belirtilen bu araştırma ile ilgili bilgiler tarafıma aktarıldı. Bu bilgilerden sonra araştırmaya katılımcı olarak davet edildim. Bu çalışmaya katılmayı kabul ettiğim takdirde gerek araştırma yürütülürken gerekse yayımlandığında kimliğimin gizli tutulacağı konusunda güvence aldım. Bana ait verilerin kullanımına izin veriyorum. Araştırma sonuçlarının eğitim ve bilimsel amaçlarla kullanımı sırasında kişisel bilgilerimin dikkatle korunacağı konusunda bana yeterli güven verildi. Araştırmanın yürütülmesi sırasında herhangi bir sebep göstermeden çekilebilirim. Araştırma için yapılacak harcamalarla ilgili herhangi bir parasal sorumluluk altına girmiyorum. Bana herhangi bir ödeme yapılamayacaktır. Araştırma ile ilgili bana yapılan tüm açıklamaları ayrıntılarıyla anlamış bulunmaktayım. Bu çalışmaya hiçbir baskı altında kalmadan kendi bireysel onayım ile katılıyorum. İmzalı bu form kağıdının bir kopyası bana verilecektir.

**Araştırma yürütücüsü(Tez çalışmalarında Danışman tarafından imzalanacaktır.)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Adı ve Soyadı** |  | Tarih ve İmza |
| **Adres ve telefonu** |  |  |

**Katılımcı**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Adı ve Soyadı** |  | Tarih ve İmza |
| **Adres ve telefonu** |  |  |

**Velayet veya Vesayet Altındaki Katılımcılar için Veli/Vasi**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Adı ve Soyadı** |  | Tarih ve İmza |
| **Adres ve telefonu** |  |  |