

**T.C.
IĞDIR ÜNİVERSİTESİ**

SAĞLIK VE SPOR BİLİMLERİ ARAŞTIRMA VE YAYIN ETİĞİ KURULU
BAŞVURU VE BİLDİRİM FORMLARI

IĞDIR – 2026

FORM KULLANIM TABLOSU

Başvuru sahibine açıklama: Araştırma öncesi etik uygunluk başvurularında EK-2 Araştırmacı Etik Kurul Başvuru Dilekçesi ile Form 1 birlikte sunulur. Form 2-7 arasından araştırmanın niteliğine uygun olanlar doldurulur. Onay sonrası değişiklik ve güvenlik olayları Form 8; gelişme, süre uzatma ve sonuç bildirimleri Form 9 ile iletilir. Bilimsel araştırma ve yayın etiği ihlal iddialarında Form 10 kullanılır. İki işlem hattı birbirinin yerine geçmez. Uygulanmayan alanlar boş bırakılmamalı, “Uygulanmaz” olarak belirtilmelidir.

Form	Kim doldurur?	Durum
EK-2 Araştırmacı Etik Kurul Başvuru Dilekçesi	Bütün başvuru sahipleri	Araştırma öncesi etik uygunluk başvurularında zorunlu; bu sette tekrar edilmemiştir.
Form 1 – Araştırma Başvuru İçerik Formu	Bütün başvuru sahipleri	Araştırma öncesi başvurularda zorunlu ortak form
Form 2 – Sağlık Bilimleri Araştırması Ek Bilgi Formu	Sağlık alanındaki veya sağlık boyutu bulunan çalışmalar	Gerektiğinde
Form 3 – Spor Bilimleri Müdahale ve Güvenlik Formu	Test, egzersiz, antrenman veya performans müdahalesi bulunan çalışmalar	Gerektiğinde
Form 4 – Katılımcı Bilgilendirme ve Aydınlatılmış Onam Şablonu	Katılımcıyla doğrudan temas kurulan çalışmalar	Kural olarak zorunlu
Form 5 – Kısa Anket/Çevrim İçi Onam Metni	Asgari riskli anonim anketler	Form 4 yerine kullanılabilir; Kurul değerlendirmesine tabidir.
Form 6 – Ebeveyn/Yasal Temsilci İzni ve Çocuk Oluru	18 yaş altı katılımcılar	Gerektiğinde
Form 7 – Veri Yönetimi, Dijital Araç ve Yapay Zekâ Formu	Kişisel/sağlık/biyometrik veri veya dijital araç kullanan çalışmalar	Gerektiğinde
Form 8 – Değişiklik, Güvenlik Olayı ve Protokol Sapması Bildirimi	Onay sonrası değişiklik veya olay bulunan çalışmalar	Olay/değişiklik olduğunda
Form 9 – Gelişme, Süre Uzatma ve Sonuç Bildirim Formu	Devam eden, uzatma isteyen veya tamamlanan çalışmalar	İlgili aşamada
Form 10 – Bilimsel Araştırma ve Yayın Etiği İhlali İddiası Başvuru Formu	Etik ihlal iddiasında bulunan kişi veya yetkili makam	Etik ihlal başvurusunda; araştırma öncesi başvuru formlarından bağımsız kullanılır.

FORM 1 – ARAŞTIRMA BAŞVURU İÇERİK FORMU

Başvuru sahibine açıklama: Bu form bütün ilk başvurularda zorunludur. Araştırmanın amacı, katılımcıları, yöntemi, riskleri, onam süreci, veri yönetimi, finansmanı ve izinleri kısa fakat yeterli açıklamalarla yazılmalıdır. Ayrıntılar araştırma protokolünde gösterilebilir; ancak yalnızca 'protokolde açıklanmıştır' ifadesiyle yetinilmemelidir. Formdaki bilgiler diğer başvuru belgeleriyle aynı olmalıdır.

A. Başvuru ve araştırma bilgileri

Araştırmanın tam adı	
Sorumlu araştırmacı	Unvanı, adı soyadı: Birimi:
İletişim	E-posta: Telefon:
Araştırma türü	☐ Akademik araştırma ☐ Lisansüstü tez ☐ BAP/proje ☐ Diğer:
Birincil bilim alanı	☐ Sağlık Bilimleri ☐ Spor Bilimleri ☐ Disiplinler arası sağlık ve spor
Önerilen araştırma sınıfı	☐ Girişimsel olmayan ☐ Prospektif gözlemsel ☐ Retrospektif kayıt/veri ☐ Klinik nitelik taşımayan girişimsel ☐ Görev alanı görüşü/yönlendirme
Merkez ve tarihler	Yer/merkez: Başlangıç: Bitiş:
Önceki etik başvuru	☐ Yok ☐ Var – Kurul, tarih, sayı ve karar:

B. Araştırma ekibi

Unvanı, adı soyadı	Birim/kurum	Araştırmadaki görev	İletişim
..... ...			
..... ...			
..... ...			
..... ...			

C. Bilimsel özet ve gerekçe

Araştırma sorusu ve amaç	..... ..... ..... ..... .....
Bilimsel gerekçe	Literatürdeki boşluk ve araştırmanın neden gerekli olduğu:
Tasarım	☐ Betimsel/kesitsel ☐ İlişkisel ☐ Nitel ☐ Prospektif gözlemsel ☐ Retrospektif ☐ Kontrollü müdahale ☐ Diğer:
Beklenen sonuç/yarar	..... ..... ..... .....

FORM 1 – ARAŞTIRMA BAŞVURU İÇERİK FORMU (devam)**D. Katılımcılar ve örneklem**

Katılımcı grubu	..... .....
Yaş aralığı ve sayı	Yaş: Planlanan katılımcı sayısı:
Örneklem gerekçesi	Güç analizi/doygunluk/diğer gerekçe:
Dâhil etme ölçütleri	..... ..... .....
Dışlama ölçütleri	..... ..... .....
Katılımcıya ulaşım	Davet, ilan, kurum kaydı veya diğer yöntem; daveti yapacak kişi:
Hassas/hiyerarşik grup	☐ Yok ☐ Çocuk ☐ Hasta ☐ Engelli ☐ Öğrenci ☐ Sporcu ☐ Çalışan Baskıyı önleyici tedbir:

E. Yöntem ve uygulama

İşlem ve uygulamalar	Katılımcının sırasıyla yapacakları, uygulama sayısı ve her birinin süresi:
-----------------------------	---

Veri toplama araçları	Anket/ölçek/test/cihaz/kayıt kaynağı ve kullanım izni:
Karşılaştırma/kontrol	☐ Yok ☐ Var – Grup oluşturma, rastgeleleme ve standart uygulama:
Analiz planı	Temel değişkenler ve istatistiksel/nitel analiz yöntemi:
Prospektif takip planı	Takip süresi/aralıkları, sonlanım noktaları, kayıp izlem ve devam eden onam:

F. Risk–yarar ve güvenlik

Öngörülebilir riskler	Fiziksel, psikolojik, sosyal, ekonomik, mahremiyet ve itibar riskleri:
Risk azaltma	..... ..... .....
Durdurma/çekilme	Araştırmayı veya bireysel katılımı durdurma ölçütleri:
Zarar hâlinde süreç	İlk müdahale, yönlendirme, sorumlu kişi ve giderlerin karşılanması:
Güvenlik bildirimi	İstenmeyen olayların tanımı, kayıt sorumlusu, bildirim akışı ve süreleri:

FORM 1 – ARAŞTIRMA BAŞVURU İÇERİK FORMU (devam)**G. Onam, mahremiyet ve veri**

Onam yöntemi	☐ Yazılı ☐ Elektronik ☐ Kısa anket onamı ☐ Onamdan vazgeçme talebi Gerekçe:
Çocuk/hassas grup	Yasal temsilci izni, çocuk oluru, bağımsız davet/onam veya diğer koruma:
Toplanacak veriler	☐ Kişisel ☐ Sağlık ☐ Biyometrik ☐ Genetik ☐ Ses ☐ Görüntü ☐ Konum ☐ Tamamen anonim ☐ Diğer:
Kodlama/anonimleştirme	.....
Saklama ve imha	Yer: Süre: İmha yöntemi:
Paylaşım/aktarım	☐ Yok ☐ Kurum içi ☐ Üçüncü taraf ☐ Bulut ☐ Yurt dışı Alıcı, amaç ve güvence:
İkincil kullanım ve tesadüfi bulgu	Gelecekte/ikincil kullanım koşulları ile önemli tesadüfi bulguların doğrulanması, bildirilmesi ve yönlendirilmesi:

H. Finansman, ödeme ve çıkar çatışması

Finansman/destek	☐ Yok ☐ BAP ☐ TÜBİTAK ☐ Kamu kurumu ☐ Şirket ☐ Araştırma ekibi ☐ Diğer: Destekleyicinin araştırmadaki rolü:
Katılımcı ödemesi	☐ Yok ☐ Masraf karşılığı ☐ Ödeme – Tür, miktar ve çekilme hâli:
Çıkar çatışması	☐ Yok ☐ Var – Niteliği ve yönetim planı:

I. İzinler ve ek modüller

Kurum/veri izinleri	☐ Alındı ve eklendi ☐ Etik onay sonrası alınacak ☐ Uygulanmaz Kurum/izin:
Doldurulan ek formlar	☐ Form 2 Sağlık ☐ Form 3 Spor ☐ Form 4 Onam ☐ Form 5 Kısa onam ☐ Form 6 Çocuk ☐ Form 7 Veri/dijital ☐ Diğer:

Sorumlu araştırmacı: Tarih: İmza:

FORM 2 – SAĞLIK BİLİMLERİ ARAŞTIRMASI EK BİLGİ FORMU

Başvuru sahibine açıklama: Araştırmacının birincil alanı sağlık bilimleri ise veya hasta, sağlık çalışanı, sağlık kaydı, sağlık verisi, mevcut biyolojik materyal ya da sağlıkla ilgili bir uygulama içeriyorsa bu form doldurulur. İlaç, tıbbi cihaz, yeni tanı veya tedavi yöntemi, invaziv örnek alma ya da özel mevzuata tabi başka bir işlem bulunuyorsa ilgili soru 'Evet' olarak işaretlenmeli ve açıklanmalıdır. Böyle bir durumda yetkili kurul belirlenmeden araştırmaya başlanamaz.

A. Sağlık araştırmasının niteliği

Çalışma türü	☐ Anket/ölçek ☐ Görüşme/odak grup ☐ Gözlem ☐ Kesitsel/tanımlayıcı ☐ Prospektif gözlemsel kohort/takip ☐ Retrospektif dosya/kayıt ☐ Elektronik sağlık kaydı ☐ Mevcut veri/materyal ☐ Sağlık eğitimi/davranış programı ☐ Diğer:
Katılımcı	☐ Sağlıklı gönüllü ☐ Hasta/hizmet alan kişi ☐ Sağlık çalışanı ☐ Öğrenci ☐ Diğer: Klinik durum/özellik:
Veri/materyal kaynağı	☐ Hasta dosyası ☐ Laboratuvar ☐ Patoloji ☐ Radyoloji ☐ Genetik veri ☐ Mevcut biyolojik materyal ☐ Rutin ölçüm ☐ Diğer:
Prospektif izlem	Başlangıç değerlendirmesi, takip aralıkları/süresi, sonlanım noktaları, kayıp izlem ve güvenlik bildirimi:

B. İkincil veri veya mevcut materyal kullanımı

İlk elde edilme amacı	☐ Rutin bakım/tanı ☐ Önceki araştırma ☐ Diğer hukuka uygun amaç:
Kaynak ve dönem	Kurum/birim/koleksiyon: Tarih aralığı:
Erişim ve izin	Erişecek kişiler ve kurum/veri sahibi izni:
Kimliklendirme durumu	☐ Anonim ☐ Kodlu ☐ Kimlikli – Gerekçe ve koruma:
Saklama/aktarım/imha	.....
Onamdan feragat talebi	☐ Yok ☐ Var – Uygulanamazlık, asgarî risk, hakların korunması ve veri güvenliği gerekçesi:

C. Görev alanı ve ek klinik işlem kontrolü

Soru	Hayır	Evet – açıklama
İlaç veya beşerî tıbbi ürün araştırılıyor mu?	☐	☐
Tıbbi cihazın klinik güvenliği veya performansı araştırılıyor mu?	☐	☐
Yeni tanı, tedavi, cerrahi veya klinik rehabilitasyon yöntemi var mı?	☐	☐
Araştırma amacıyla yeni kan, doku veya biyolojik örnek alınacak mı?	☐	☐
Araştırma amacıyla ek radyasyon veya özel klinik işlem uygulanacak mı?	☐	☐
Özel mevzuata tabi genetik/genomik veya başka bir işlem var mı?	☐	☐

Yukarıdaki sorulardan herhangi birine “Evet” yanıtı verilmişse görev alanı görüşü istenmeli; yetkili kurul belirlenmeden araştırmaya başlanmamalıdır.

D. Sağlık uygulamasında güvenlik

Uygulama içeriği	☐ Yok ☐ Sağlık eğitimi ☐ Davranış/yaşam biçimi ☐ Psikolojik beceri ☐ Beslenme/sıvı ☐ Diğer:
Risk ve dışlama	.....

Uygulayıcı yeterliliği	..... .....
Yönlendirme planı	Sağlık sorunu veya yüksek risk saptandığında başvurulacak birim/kişi:
Tesadüfi bulgu planı	Doğrulama, katılımcının bilme/bilmeme tercihi, bildirim ve yetkili sağlık kuruluşuna yönlendirme:
İstenmeyen olay ve zarar	Kayıt/bildirim sorumlusu, tıbbi destek, sevk, sigorta veya tazmin düzeni:

Sorumlu araştırmacı: Tarih: İmza:

FORM 3 – SPOR BİLİMLERİ MÜDAHALE VE GÜVENLİK FORMU

Başvuru sahibine açıklama: Araştırmacı tarafından katılımcıya test, fiziksel ölçüm, egzersiz, antrenman, motor öğrenme veya performans uygulaması yapılacaksa bu form doldurulur. Uygulamanın sıklığı, şiddeti, süresi, türü ve ilerleyişi; sağlık taraması, dışlama ve durdurma ölçütleri; uygulayıcı yeterliliği, tesis-ekipman güvenliği ve acil durum planı somut biçimde belirtilmelidir. Gerekli belgeler forma eklenmelidir.

A. Uygulama ve katılımcılar

Uygulama/test türü	☐ Maksimal efor ☐ Submaksimal efor ☐ Kuvvet ☐ Dayanıklılık ☐ Sürat ☐ Çeviklik ☐ Sıçrama ☐ Esneklik ☐ Antropometri ☐ Temaslı aktivite ☐ Motor öğrenme ☐ Psikolojik beceri ☐ Egzersiz/antrenman ☐ Diğer:
Katılımcılar	Yaş: ☐ Sağlıklı ☐ Hastalığı/engeli olan ☐ Elit/profesyonel ☐ Amatör ☐ Sedanter ☐ Çocuk/ergen ☐ Diğer:
Müdahale dozu	Sıklık: Şiddet: Süre: Tür: Hacim/ilerleme:
Karşılaştırma	Kontrol/karşılaştırma grubu ve olağan antrenmandan farkı:

B. Sağlık taraması ve uygulayıcı

Ön sağlık taraması	Araç/form, ölçümler ve gerekirse hekim değerlendirme ölçütü:
Kontrendikasyonlar	..... .....
Dâhil etme/dışlama	..... .....
Ugulayıcılar	Adı/görevi: Belgesi/deneyimi:

C. Durdurma, tesis ve acil durum

Durdurma ölçütleri	Ağrı, göğüs ağrısı, nefes darlığı, baş dönmesi, vital bulgu ve araştırmaya özgü ölçütler:
Tesis/ekipman	Kalibrasyon/bakım, zemin, hijyen, çevre ve gözetim:
Özel çevresel risk	☐ Yok ☐ Sıcak ☐ Soğuk ☐ İrtifa/hipoksi ☐ Su ☐ Temas Önlemler:
Acil durum planı	İlk yardımcı/sağlık personeli: İletişim: Acil ekipman/AED: Sevk kurumu ve ulaşım:
Olay bildirimi	Kaydedecek/bildirecek kişi: İletişim:

D. Beslenme, takviye ve doping

Beslenme/sıvı/takviye	☐ Yok ☐ Var – Ürün/içerik/doz/süre:
Risk kontrolü	Alerji, etkileşim, enerji-sıvı yetersizliği, kilo kaybı/dehidratasyon:
Doping kontrolü	Yasaklı madde/yöntem ve bulaş riski değerlendirmesi:

Sorumlu araştırmacı: Tarih: İmza:

FORM 4 – KATILIMCI BİLGİLENDİRME VE AYDINLATILMIŞ ONAM ŞABLONU

Başvuru sahibine açıklama: Bu metin, katılımcının anlayabileceği sade bir dille ve doğrudan katılımcıya hitap edecek biçimde hazırlanmalıdır. Araştırmayla ilgisi bulunmayan başlıklar çıkarılmalı; risk, süre, veri kullanımı, gönüllülük ve çekilme hakkı eksiksiz açıklanmalıdır. Farklı katılımcı grupları veya diller için ayrı sürümler hazırlanmalı; her belgeye tarih ve sürüm numarası verilmelidir. Onaylanan metin değiştirilmeden kullanılmalı ve imzalanmış bir örneği katılımcıya verilmelidir.

Araştırmanın halka yönelik adı

Teknik terim ve kısaltma kullanmayınız.

Araştırmayı kim yürütüyor?

Sorumlu araştırmacı, kurum/birim, destekleyici ve iletişim bilgileri.

Neden davet edildim ve amaç nedir?

Katılım nedeni, araştırmanın amacı ve planlanan katılımcı sayısı.

Katılırsam ne yapacağım?

Bütün işlem, test, anket, kayıt, ses/görüntü, grup ataması, ziyaret sayısı ve süreyi anlaşılır sırayla açıklayınız.

Riskler ve rahatsızlıklar nelerdir?

Fiziksel, psikolojik, sosyal, mahremiyet ve araştırmaya özgü riskler ile önlemler.

Beklenen yararlar nelerdir?

Doğrudan yarar yoksa açıkça belirtiniz; bilimsel/toplumsal yararı abartmayınız.

Gönüllülük ve çekilme

Katılım gönüllüdür. Katılmama veya çekilme sağlık hizmetini, eğitimi, takım seçimini, oynama süresini, bursu, lisansı, işi veya diğer hakları etkilemez.

Ödeme, gider ve zarar

Masraf/ödeme varsa türü, miktarı ve çekilme hâli; araştırmaya bağlı zarar durumunda ilk yardım, tıbbî değerlendirme, sevk, tedaviye erişim, sigorta/tazmin ve gider düzeni.

Verilerim nasıl kullanılacak?

Veri türü ve kullanım amacı; erişim, kodlama/anonimleştirme, saklama süresi, aktarım, imha, gelecekte/ikincil kullanım, geri çekmenin sınırları ve varsa ses-görüntü kaydı için ayrı tercih.

Kime ulaşabilirim?

Araştırma soruları, hak ve şikâyetler ile acil durumda ulaşılabilecek kişi; telefon ve e-posta. Sağlık/genetik araştırmalarında önemli tesadüfi bulguların bildirim ve yönlendirme yöntemi ayrıca açıklanır.

Katılımcı beyanı

Yukarıdaki bilgileri okudum/okundu, sorularım yanıtladı ve araştırmaya katılıma gönüllü olduğumu anladım. Gerekçe göstermeden çekilebileceğimi ve imzalı formun bir kopyasının bana verileceğini biliyorum. Açıklanan koşullarla araştırmaya katılmayı kabul ediyorum.

Katılımcı	Onamı alan araştırmacı	Gerekliyse tanık/tercüman
Ad soyad: İmza: Tarih:	Ad soyad/unvan: İmza: Tarih:	Ad soyad/görev: İmza: Tarih:

FORM 5 – KISA ANKET / ÇEVİRİM İÇİ ONAM METNİ

Başvuru sahibine açıklama: Bu kısa metin yalnızca 18 yaş ve üzerindeki kişilerle yürütülen, asgari riskli ve çevrim içi ya da kısa anket niteliğindeki araştırmalarda Kurulun uygun bulması hâlinde kullanılabilir. Hassas veri, kimliği belirleyici bilgi, ses-görüntü kaydı, çocuk veya asgari riskin üzerinde işlem içeren araştırmalarda Form 4 ve gerektiğinde diğer onam/izin belgeleri hazırlanmalıdır. Elektronik onam seçeneği ankete başlamadan önce gösterilmelidir.

Araştırmanın adı:

Bu araştırma amacıyla tarafından yürütülmektedir. Ankete katılım gönüllüdür. Anket yaklaşık dakika sürmektedir. İstemediğiniz soruyu yanıtlamayabilir ve anketi göndermeden önce istediğiniz zaman ayrılabilirsiniz. Katılmamanız veya ayrılmanız sağlık hizmetinizi, eğitiminizi, sportif durumunuzu, takım/kurum ilişkinizi ya da diğer haklarınızı etkilemeyecektir.

Toplanacak veriler:
Verilerin kullanım amacı, saklama süresi ve güvenlik önlemleri:
İletişim: Sorumlu araştırmacı E-posta/telefon

☐ Yukarıdaki bilgileri okudum, 18 yaşında veya daha büyük olduğumu ve araştırmaya gönüllü olarak katılmayı kabul ettiğimi beyan ederim. “Kabul ediyorum” seçeneğini işaretleyip ankete devam etmem elektronik onamım anlamına gelir.

Not: Tamamen anonim olmayan, hassas veri toplayan, 18 yaş altını kapsayan veya asgari riskten yüksek araştırmalarda bu kısa metin tek başına yeterli değildir.

FORM 6 – EBEVEYN/YASAL TEMSİLCİ İZİNİ VE ÇOCUK OLURU

Başvuru sahibine açıklama: On sekiz yaşından küçük katılımcılar için ebeveyn veya yasal temsilci izni ile çocuğun yaşına ve gelişim düzeyine uygun oluru ayrı ayrı alınır. Yasal temsilcinin izin vermesi çocuğun olurunun yerine geçmez; çocuk katılmak istemediğini belirtirse bu iradeye saygı gösterilir. Farklı yaş grupları için ayrı çocuk bilgilendirme ve oluru metinleri hazırlanabilir.

A. Ebeveyn/yasal temsilci bilgilendirmesi ve izni

Araştırmanın adı ve amacı	
Çocuğun davet nedeni	..... .....
İşlem, süre ve ortam	..... .....
Riskler ve önlemler	..... .....
Yarar, ödeme ve zarar	..... .....
Veri, gizlilik ve saklama	..... .....
Gönüllülük	Çocuk ve ebeveyn/yasal temsilci gerekçe göstermeden çekilebilir; sağlık, eğitim, spor, takım veya kurum hakları etkilenmez.
İletişim	Sorumlu araştırmacı: Telefon/e-posta:

☐ Bilgileri okudum, sorularım yanıtlandı ve çocuğum/vesayetim altındaki kişinin katılımına izin veriyorum.

Ebeveyn/yasal temsilci adı-soyadı ve yakınlığı: İmza: Tarih:

B. Çocuk/ergen oluru

Bana araştırmanın amacı, benden ne isteneceği, ne kadar süreceği, olası rahatsızlıklar ve istediğim zaman ayrılabilirim bir dille açıklandı. İstemediğim soruyu yanıtlamayabileceğimi ve katılmak istemezsem hiç kimsenin bana kızmayacağını biliyorum.

☐ Katılmayı kabul ediyorum. ☐ Katılmayı kabul etmiyorum.

Çocuğun adı-soyadı: İmza/işaret: Tarih:

Açıklamayı yapan araştırmacı: İmza: Tarih:

FORM 7 – VERİ YÖNETİMİ, DİJİTAL ARAÇ VE YAPAY ZEKÂ FORMU

Başvuru sahibine açıklama: Kişisel, sağlık, biyometrik, genetik, ses, görüntü, konum veya çevrim içi davranış verisi toplanıyorsa ya da mobil uygulama, giyilebilir cihaz, bulut hizmeti, çevrim içi platform veya yapay zekâ aracı kullanılıyorsa bu form doldurulur. Her veri türünün neden gerekli olduğu, kimlerin erişeceği, nerede ve ne kadar süre saklanacağı, nasıl korunacağı, aktarılacağı ve imha edileceği açıkça belirtilmelidir. Hizmet sağlayıcının adı ve verinin yurt dışına aktarılma ihtimali ayrıca yazılmalıdır.

Araştırmanın adı	..... .....
Toplanacak veri	☐ Kimlik ☐ İletişim ☐ Sağlık ☐ Biyometrik ☐ Genetik ☐ Ses ☐ Fotoğraf/video ☐ Konum ☐ Aktivite/nabız ☐ Sosyal medya ☐ Diğer:
Kaynak ve toplama	Katılımcı/kayıt/cihaz/platform ve toplama yöntemi:
Amaç ve minimizasyon	Her veri türünün araştırma amacıyla gerekliliği:
Kodlama/anahtar	Kod yöntemi, kod anahtarının yeri ve erişecek kişi:
Erişim yetkileri	Rol bazında erişecek kişiler ve yetkileri:
Saklama	Ortam: Süre: Yedekleme:
İmha	Zamanı ve güvenli imha yöntemi:
Paylaşım/aktarım	☐ Yok ☐ Üçüncü kişi ☐ Bulut ☐ Yurt dışı – Alıcı/ülke/amaç/güvence:
Cihaz/platform	Adı, sürümü, sağlayıcı, sunucu/bulut konumu ve hesap türü:
Yapay zekâ	☐ Yok ☐ Var – Araç/model, gönderilecek veri, insan denetimi ve doğrulama:
Veri ihlali planı	Bildirim sorumlusu, teknik/idarî müdahale ve ilgili birimler:
Geri çekme	Verinin silinmesi/durdurulması ve anonimleştirilmiş/yayımlanmış sonuçların sınırı:
Tesadüfi bulgular	Sağlık/genetik bulgunun doğrulanması, bilme/bilmeme tercihi, bildirim ve yönlendirme planı:
Yapay zekâ ve otomatik işlem güvencesi	Model/araç doğrulaması, yanlışlık/hata kontrolü, insan gözetimi ve kararların yalnızca otomatik işleme bırakılmaması:

Sorumlu araştırmacı: **Tarih:** **İmza:**

FORM 8 – DEĞİŞİKLİK, GÜVENLİK OLAYI VE PROTOKOL SAPMASI BİLDİRİMİ

Başvuru sahibine açıklama: Bu form etik uygunluk kararı verilmiş bir araştırmada ortaya çıkan değişiklik, istenmeyen olay, beklenmeyen risk, protokol sapması, veri güvenliği ihlali veya şikâyetin bildirilmesi için kullanılır. Birden fazla bildirim türü varsa ilgili seçeneklerin tümü işaretlenmeli; olayın tarihi, etkisi, alınan önlemler ve önerilen değişiklikler açıkça yazılmalıdır. Kurul onayı gerektiren değişiklikler, acil ve yakın tehlikeyi gideren zorunlu hâller dışında, onay alınmadan uygulanmamalıdır.

Karar/araştırma	Karar tarihi: Sayı: Araştırma adı:
Bildirim türü	☐ Protokol değişikliği ☐ Araştırmacı/merkez değişikliği ☐ Onam/veri aracı değişikliği ☐ Ciddi istenmeyen olay/sakatlanma ☐ Beklenmeyen risk ☐ Protokol sapması ☐ Veri güvenliği ihlali ☐ Şikâyet ☐ Acil güvenlik değişikliği ☐ Diğer:
Tarih ve kişi	Olay/değişiklik tarihi: Öğrenme tarihi: Etkilenen kişi sayısı:
Açıklama	Ne oldu/ne değişecek?
Gerekçe/kök neden	..... .....
Risk ve onama etkisi	Yeni risk, katılımcıya bilgi ve yeniden onam gereksinimi:
Alınan/planlanan önlem	..... ..... .....
Acil değişiklik	Uygulandıysa tarih ve neden önceden onay beklenemediği:
Ekler	☐ Revize protokol ☐ Değişiklik tablosu ☐ Revize onam ☐ Olay/güvenlik raporu ☐ Veri aracı ☐ Kurum izni ☐ Diğer:
Bildirim süresi	İlk bildirim tarihi/saati: Ayrıntılı rapor tarihi: Süreye uyulmadıysa gerekçe:

Not: Ölüm, yaşamı tehdit eden durum, hastaneye yatış, kalıcı veya önemli işlev kaybı gibi ciddi olaylar öğrenildikten sonra en geç yirmi dört saat içinde; ayrıntılı takip raporu en geç üç iş günü içinde Kurula sunulur. Katılımcı güvenliğini etkileyen diğer istenmeyen olaylar en geç beş iş günü içinde bildirilir. Özel mevzuattaki daha kısa süreler saklıdır. Ön onay gerektiren değişiklikler, yalnızca acil güvenlik önlemleri dışında, Kurul kararı alınmadan uygulanamaz.

Sorumlu araştırmacı: **Tarih:** **İmza:**

FORM 9 – GELİŞME, SÜRE UZATMA VE SONUÇ BİLDİRİM FORMU

Başvuru sahibine açıklama: Bu form etik uygunluk kararı verilmiş bir araştırmanın ilerleme durumunu bildirmek, karar süresini uzatmak, araştırmanın tamamlandığını bildirmek veya erken sonlandırma ya da hiç başlatılmama gerekçesini açıklamak için kullanılır. Süre uzatma talebi etik uygunluk kararının geçerlilik süresi dolmadan yapılmalı; güncel protokol, onam belgeleri, güvenlik bildirimleri ve gerekli diğer belgeler eklenmelidir. Bu form yeni bir araştırma başvurusu yerine kullanılamaz.

Araştırma/karar	Araştırma adı: Karar tarihi: Sayı: Geçerlilik sonu:
Bildirim türü	☐ Gelişme raporu ☐ Süre uzatma ☐ Tamamlanma ☐ Erken sonlandırma ☐ Hiç başlatılmadı ☐ Diğer:
Araştırmanın durumu	Başlangıç tarihi: Alınan katılımcı/veri sayısı: Tamamlanan uygulama/analiz:
Protokole uyum	☐ Tam uyum ☐ Sapma/değişiklik oldu – Kurula bildirim tarih/sayısı:
Güvenlik	☐ Olay yok ☐ Olay/risk/şikâyet oldu – Kısa özet ve bildirim bilgisi:
Veri güvenliği	☐ İhlal yok ☐ İhlal oldu – Bildirim ve önlem:
Süre uzatma gerekçesi	Talep edilen yeni bitiş tarihi ve gerekçe:
Sonuç/sonlandırma	Tamamlanma veya erken sonlandırma özeti; katılımcı ve veri için alınan önlemler:
Ekler	☐ Güncel protokol ☐ Güncel onam ☐ Gelişme/sonuç özeti ☐ Güvenlik raporu ☐ Diğer:
Prospektif takip	Planlanan/tamamlanan takip sayısı, kayıt izlem, devam eden onam ve yeni güvenlik bilgisi:

Sorumlu araştırmacı: Tarih: İmza:

FORM 10 – BİLİMSEL ARAŞTIRMA VE YAYIN ETİĞİ İHLALİ İDDİASI BAŞVURU FORMU

Başvuru sahibine açıklama: Bu form intihal, sahtecilik, çarpıtma, tekrar yayım, dilimleme, haksız yazarlık ve benzeri bilimsel araştırma veya yayın etiği ihlali iddiaları için kullanılır. Başvuru İğdır Üniversitesi Rektörlüğüne hitaben yapılır. İddia; kişi, eser/faaliyet, tarih, eylem ve deliller yönünden somutlaştırılmalı; mevcut belgeler numaralandırılarak eklenmelidir. Bu form araştırma öncesi etik uygunluk başvurusu veya geriye dönük etik onay talebi için kullanılamaz. Kimliği ve imzası bulunmayan başvurular, somut ve doğrulanabilir bilgi veya belge içermedikçe işleme konulmayabilir.

A. Başvuru sahibi ve iletişim bilgileri

Adı soyadı ve unvanı	
Kurum/birim ve görevi	..... .....
İletişim	Adres: E-posta/telefon:
İddia konusu kişiyle ilişki	☐ Yok ☐ Ortak yazar ☐ Öğrenci/danışman ☐ Çalışma arkadaşı ☐ Diğer:

B. İddia konusu kişi eser ve eylem

Hakkında iddia bulunan kişi	Adı soyadı, unvanı, biliniyorsa kurumu/birimi:
Eser veya faaliyet	Başlık, yayın/proje/tez bilgisi, DOI/URL, tarih ve diğer tanımlayıcılar:
İddia türü	☐ İntihal ☐ Sahtecilik ☐ Çarpıtma ☐ Tekrar yayım ☐ Dilimleme ☐ Haksız yazarlık ☐ İzinsiz veri/bilgi kullanımı ☐ Diğer:
İddianın özeti	Hangi eylemin, nerede ve ne zaman gerçekleştiğini somut biçimde açıklayınız:
Kronoloji	Olayların tarih sırası ve iddianın ne zaman öğrenildiği:

C. Deliller önceki başvurular ve beyan

Delil listesi	Her eki numaralandırınız; ilgili sayfa, bölüm, veri veya kayıt yerini belirtiniz:
Karşılaştırma açıklaması	Varsa kaynak eser/veri ile iddia konusu eser arasındaki ilişki veya benzerlik:
Önceki başvuru/işlem	☐ Yok ☐ Var – Kurum, tarih, sayı ve sonuç:
Gizlilik talebi	☐ Yok ☐ Var – Gerekçe: Not: Savunma hakkı ve mevzuattan doğan bildirim yükümlülükleri saklıdır.
Başvuru sahibinin beyanı	Sunduğum bilgi ve belgelerin bilgim dâhilinde doğru olduğunu; kasıtlı, dayanaksız veya yanıltıcı isnadın sorumluluk doğurabileceğini bildiğimi beyan ederim.
İmza	Adı soyadı: Tarih: İmza:

GENEL NOT

Bu form seti, Iğdır Üniversitesi Sağlık ve Spor Bilimleri Araştırma ve Yayın Etiği Kurulu Çalışma Esas ve Usulleri, EK-1 Araştırmacı Başvuru ve Uygulama Rehberi ve EK-2 Araştırmacı Etik Kurul Başvuru Dilekçesiyle birlikte kullanılır. Araştırma öncesi etik uygunluk başvurusu ile bilimsel araştırma ve yayın etiği ihlal başvurusu birbirinden ayrı işlem hatlarıdır. Araştırma öncesi ilk başvurularda EK-2 ve Form 1 zorunludur; diğer formlar araştırmanın niteliğine göre doldurulur. Etik ihlal iddialarında Form 10 kullanılır. Belgelerdeki araştırma adı, yöntem, örneklem, uygulama, tarih, sürüm ve araştırmacı bilgileri birbiriyle uyumlu olmalıdır. Etik uygunluk kararı kurum, tesis, veri, ölçek veya diğer idarî izinlerin yerine geçmez. Katılımcı daveti, veri toplama, kayıt erişimi veya araştırma müdahalesi etik uygunluk kararı alınmadan başlatılamaz; başlamış veya tamamlanmış araştırmalara geriye dönük etik uygunluk kararı verilmez.