**T.C.**

**BARTIN ÜNİVERSİTESİ**

**Sosyal ve BEŞERî Bilimler Etik Kurulu**

**BİLGİLENDİRİLMİŞ GÖNÜLLÜ ONAM FORMU**

Sizi ...................................................... bünyesinde .............................................. tarafından yürütülen “.............................................” başlıklı araştırmaya davet ediyoruz. Araştırmada sizden tahminen ………………………....... süre ayırmanız istenmektedir. Araştırmaya toplam .......kişi katılacaktır. Bu çalışmanın konusu/amacı ....................................................... Bu çalışmaya katılmak tamamen gönüllülük esasına dayanmaktadır. Çalışmanın amacına ulaşması için sizden beklenen, kimsenin baskısı veya telkini altında olmadan, size en uygun gelen cevapları içtenlikle verecek şekilde cevaplamanızdır. Bu formu okuyup onaylamanız, araştırmaya katılmayı kabul ettiğiniz anlamına gelecektir. Ancak, çalışmaya katılmama veya katıldıktan sonra herhangi bir anda çalışmayı bırakma hakkına da sahipsiniz. Bu çalışmadan elde edilecek bilgiler tamamen araştırma amacı ile kullanılacak olup kişisel bilgileriniz gizli tutulacaktır; ancak verileriniz yayın amacı ile kullanılabilir. Eğer araştırmanın amacı ile ilgili verilen bu bilgiler dışında şimdi veya sonra daha fazla bilgiye ihtiyaç duyarsanız ............................................... isimli araştırmacıya şimdi sorabilir veya ................................................... e-posta adresi ve ...................................................... numaralı telefondan ulaşabilirsiniz. Araştırma tamamlandığında genel/size özel sonuçların sizinle paylaşılmasını istiyorsanız lütfen araştırmacıya iletiniz.

|  |  |
| --- | --- |
| **Araştırmanın Adı:** |  |
| **Araştırma Sorumlusu/Proje Yürütücüsü Adı Soyadı:** |  |
| **E-Posta Adresi:** |  |
| **Telefonu:** |  |
| **Araştırmanın Yürütüldüğü Kurum:** |  |

Yukarıda yer alan ve araştırmadan önce katılımcıya verilmesi gereken bilgileri okudum ve katılmam istenen çalışmanın kapsamını ve amacını, gönüllü olarak üzerime düşen sorumlulukları anladım. Çalışma hakkında yazılı ve sözlü açıklama aşağıda adı belirtilen araştırmacı/araştırmacılar tarafından yapıldı. Bana, çalışmanın muhtemel riskleri ve faydaları sözlü olarak da anlatıldı. Kişisel bilgilerimin özenle korunacağı konusunda yeterli güven verildi.

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Katılımcının** | |
| **Adı-Soyadı:** |  |
| **İmzası:** |  |
| **İletişim Bilgileri:** |  |
| **E-posta:** |  |
| **Telefon:** |  |

İletişim bilgilerimin diğer araştırmacıların benimle iletişime geçebilmesi için “ortak araştırma havuzuna” aktarılmasını;

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Kabul ediyorum |  | Kabul etmiyorum *(lütfen uygun seçeneği işaretleyiniz)* |

|  |  |
| --- | --- |
| **Velayet veya Vesayet Altında Bulunanlar İçin** | |
| **Veli veya Vasisinin** | |
| **Adı-Soyadı** |  |
| **İmzası** |  |
| **Araştırmacının** | |
| **Adı-Soyadı** |  |
| **İmzası** |  |
| **Şahidin** |  |
| **Adı-Soyadı** |  |
| **İmzası** |  |