**KARADENİZ TEKNİK ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK BİLİMLERİ BİLİMSEL ARAŞTIRMALAR ETİK KURULU**

**DOSYA DEĞERLENDİRME FORMU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dosya** **Değerlendirme Kriterleri** | **Araştırmacı** | **Raportör** |
| Var | Yok | Var | Yok |
| Araştırmanın adı (Türkçe ve İngilizce) |   |   |   |  |
| Araştırmanının konusunun ilgili sağlık bilim alanı |   |   |   |  |
| Araştırmanın amacı |   |   |   |  |
| Araştırmanın tipi |  |  |  |  |
| Araştırmanın zamanı  |   |   |   |  |
| Araştırmanın yürütüleceği yer |  |  |  |  |
| Araştırmanın evreni ve örneklemi |  |  |  |  |
| Araştırmaya dahil edilme ölçütleri |  |  |  |  |
| Araştırmaya dahil edilmeme ölçütleri |  |  |  |  |
| Veri toplama araçları |   |   |   |  |
| Veri toplama yöntemi |   |   |   |  |
| Araştırmanın türü |  |  |  |  |
| Destekleyen kuruluş |  |  |  |  |
| Araştırmacıların iletişim bilgileri |  |  |  |  |
| Araştırmacılar tarafından her sayfanın imzalanma durumu |  |  |  |  |
| Araştırma proje desteği alacak ise proje başvuru/başvuru kabul belgesi |  |  |  |  |
| Bilgilendirilmiş Gönüllü Olur Formu(Kısıtlı gönüllülerle çalışılacaksa tanık imzası gerekli) |   |   |   |  |
| Araştırmacılara ait özgeçmiş formları |   |   |   |  |
| Araştırma tez ise akademik kurul kararı |   |   |   |  |

…../…../20…. …../…../20….

…………….. (İmza\*) …………… (İmza\*)

Sorumlu Araştırmacı Raportör

*\*Islak imzalı olmalıdır.*