



T.C.  
ANKARA ÜNİVERSİTESİ ASPAM  
ETİK KOMİSYONU

KATILIMCILAR İÇİN BİLGİLENDİRİLMİŞ GÖNÜLLÜ OLUR FORMU

Sizi, ASPAM Etik Komisyonu'ndan ..... tarih / .....sayı ile izin alınan\* ve ..... tarafından yürütülen “.....” başlıklı araştırmaya davet ediyoruz. Katılım bu çalışmada tamamen isteğe bağlıdır. İstedığınız zaman çalışmadan ayrılma hakkınız bulunmaktadır. Herhangi bir ücret talep edilmeyecek ve katılımcılara ödeme yapılmayacaktır. Toplanan veriler sadece araştırma amacıyla kullanılacak olup, kişisel bilgiler gizli tutulacaktır.

\*ASPAM Etik Komisyon izini aldıktan sonra doldurularak kullanılacaktır.

Araştırmanın Amacı	
Araştırmanın Yöntemi	
Araştırmanın Öngörülen Süresi (Başlama ve Bitiş Tarihi Başvurudaki Başlangıç ve Bitiş Tarihi ile Uyumlu Olmalıdır.)	
Araştırmaya Katılması Beklenen Katılımcı/Gönüllü Sayısı	
Araştırmanın Yapılacağı Yerler	
Görüntü ve/veya ses kaydı alınacak mı?	Evet <input type="checkbox"/>
	Hayır <input type="checkbox"/>

Tablo katılımcıların anlayabileceği biçimde, akademik dil kullanılmadan yazılacaktır.

KATILIMCI BEYANI

Yukarıda belirtilen araştırmanın amacı ve içeriği hakkında bilgilendirildim ve davet edildim. Araştırmaya katılmayı kabul etmem halinde, kimliğimin gizli tutulacağı ve kişisel verilerimin korunacağına dair güvence aldım. Ayrıca, verilerimin kullanımına izin verdim. Araştırma sonuçları eğitim ve bilimsel amaçlarla kullanılırken kişisel bilgilerimin korunacağına dair yeterli güvence verildi. Çalışma sürecinde istediğim zaman katılımımı sonlandırabileceğimi anladım. Herhangi bir maddi sorumluluk altına girmedim ve ödeme almayacağım. Tüm açıklamaları anladım ve kendi isteğimle bu çalışmaya katılıyorum. İmzalı bir kopya tarafıma 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		