**T.C.**

**TRABZON ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK BİLİMLERİ GİRİŞİMSEL OLMAYAN ARAŞTIRMALAR ETİK KURULU**

**VELİ / VASİ ONAY FORMU**

Tarih: .../../20..

Bu çalışma, …………***buraya sorumlu araştırmacının birimi, unvanı ve adı-soyadı yazılacak***…………… tarafından yürütülen bir çalışmadır. Bu çalışmanın amacı ………***buraya çalışmanın amacı kısaca yazılacak***……………….. dır. Bu amaçla velisi / vasisi olduğunuz kişinin bazı soruları cevaplandırmasına ve anketleri doldurmasına ihtiyaç duymaktayız. Uygulama tahminen …***buraya katılımcılardan ayırmaları istenilen süre yazılacak***…………………… sürecektir.

Velisi / vasisi olduğunuz kişinin çalışmaya katılımının onun fiziksel, zihinsel ve psikolojik gelişimine hiçbir olumsuz etkisi olmayacağından emin olabilirisiniz. Çalışmaya katılım tamamen gönüllülük esasına dayanmaktadır. Çalışma öncesinde velisi / vasisi olduğunuz kişinin de sözel olarak rızası alınacaktır. Velisi /vasisi olduğunuz kişinin vereceği cevaplar kesinlikle gizli tutulacak ve sadece bilimsel araştırma amacıyla kullanılacaktır. Bu formu imzaladıktan sonra da dilediğiniz zaman velisi / vasisi olduğunuz kişinin çalışmadan ayrılma hakkı bulunmaktadır. Çalışma hakkında daha fazla bilgi almak ve sorularınız için …………………… ***buraya sorumlu araştırmacının adı-soyadı, telefon ve e posta bilgileri yazılacak***……ile iletişim kurabilirsiniz.

Desteğiniz için teşekkür ederiz.

İmzası Araştırmacının

Adı-Soyadı

Adresi ve

Telefon Numarası

Yukarıda açıklamasını okuduğum çalışmaya hiçbir baskı ve zorlama olmaksızın velisi / vasisi olduğum kişinin katılmasını kabul ediyorum.

Veli ya da Vasinin

İmzası

Adı-Soyadı