

## BİLGİLENDİRİLMİŞ ONAM FORMU

Değerli Katılımcı,

Bu çalışma, ..... danışmanlığında İstanbul Ticaret Üniversitesi,  
.....Fakültesi/Enstitüsü, .....  
Lisans/Yüksek Lisans/Doktora programı öğrencisi (Adı-Soyadı) ..... tarafından  
yürütülen ..... isimli bir tez /  
makale çalışmasıdır.

Araştırmaya katılımınız tamamen gönüllülük esasına dayanmaktadır. Bu çalışma 18 yaş ve üzeri katılımcıları kapsamaktadır. Araştırma sırasında sizden alınan bilgiler grup halinde değerlendirileceğinden, sizden kimlik belirleyici bilgiler istenmeyecektir. Cevaplarınız gizli tutulacak ve sadece araştırmacı tarafından bilimsel çalışmalarda kullanılacaktır. Bu anlamda, araştırma sonuçlarından sağlıklı bilgiler edinilebilmesi için soruların samimi bir şekilde doldurulması ve soruların boş bırakılmaması oldukça önemlidir. Yarı Yapılandırılmış Görüşme Soruları genel olarak kişisel rahatsızlık teşkil edecek sorular içermemektedir. Araştırmaya katılmayı kabul ettiğiniz takdirde sizinle yaklaşık ..... dakika sürmesi planlanan bir görüşme yapılacak ve görüşmede izninizle ses kaydınız alınacaktır. Ancak görüşme sırasında veya sonrasında herhangi bir nedenden dolayı rahatsızlık hissederseniz, katılımınızı sonlandırabilir ve ses kaydınızın imha edilmesini talep edebilirsiniz. Bu durumda ses kaydınız, ses kayıt deşifreniz silinecek ve basılı herhangi bir veriniz var ise kâğıt öğütücüden geçirilerek imha edilecektir. Çalışma hakkında daha fazla bilgi almak için (Adı Soyadı) ..... (e-posta: ..... ) ulaşabilirsiniz. Katılımınız için şimdiden teşekkür ederiz.

Bu çalışmaya tamamen gönüllü olarak katılıyorum (ses kaydımın alınmasına rıza gösteriyorum) ve istediğim zaman katılımımı sonlandırabileceğimi biliyorum. Verdiğim bilgilerin bilimsel amaçlı kullanımını kabul ediyorum (Ses kaydında kişisel bilgilerin yer almamasına özen gösterilmesi gerekmektedir).

Evet ( ) Hayır ( )

Araştırmacının Adı Soyadı

.....