**T.C.**

DR3

**ERCİYES ÜNİVERSİTESİ**

**EĞİTİM BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜ**

**………………………….. ANA BİLİM DALI BAŞKANLIĞINA**

Enstitünüz, ………………………………………………… Ana Bilim Dalı ………………………………………………. Bilim Dalı **Doktora** programı ders / tez dönemi öğrencisiyim. **Doktora** tez konusu ile ilgili anket yapacağımdan dolayı gereken izinlerin alınması hususunda;

 Gereğini arz ederim.

 ... /... /……

**Adı ve Soyadı**

 **İmza**

Öğrenci Adı Soyadı :

Öğrenci No :

Ana Bilim Dalı / Bilim Dalı :

Cep telefonu :

E-posta adresi :

Adresi :

**Tez / Araştırma Konusu:**

**Ders / Araştırma / Tez Danışmanı**

Adı ve Soyadı :

İmzası :

**U Y G U N D U R**

**…… /…… / ……**

**Ana Bilim Dalı Başkanı**

**İmza**

**EKLER:**

1. Dilekçe
2. Ön Başvuru (MEB-AYSE Başvurusu)
3. Araştırma İzni Başvuru Taahhütnamesi (MEB- AYSE Başvuru Taahhütnamesi)
4. Araştırma Değerlendirme Formu
5. Fiziki Zararları Karşılama Taahhüt Belgesi Formu
6. Araştırma / Makale / Tez Önerisi
7. Veli/Katılımcı Onay Formu
8. Araştırmada Kullanılacak Veri (ölçek, test, anket vb.) Örnekleri
9. Araştırma Yapılacak Okulların Listesi
10. Etik Kurul Kararı

# **T.C.**

**EK-1**

# **MİLLİ EĞİTİM BAKANLIĞI**

**EĞİTİMİ ARAŞTIRMA VE GELİŞTİRME DAİRESİ BAŞKANLIĞI**

|  |
| --- |
| **ARAŞTIRMA SAHİBİNİN** |
| Adı Soyadı |  |
| Kurumu/Üniversitesi |  |
| Araştırma yapılacak iller |  |
| Araştırma yapılacak eğitim kurumu ve kademesi |  |
| Araştırmanın konusu |  |
| Üniversite/Kurum onayı | Var /Yok |
| Araştırma/ proje/ödev/tez önerisi |  |
| Veri toplama araçları |  |
| Görüş istenilecek Birim/Birimler |  |
| **KOMİSYON GÖRÜŞÜ** |
|  |
| Komisyon kararı | Oybirliği/ Oyçokluğu ile alınmıştır |
| Muhalif üyenin Adı ve Soyadı: | Gerekçesi: |

**ARAŞTIRMA DEĞERLENDİRME FORMU**

|  |
| --- |
| **KOMİSYON** |
| **… /… /……** |  |  |
| **Komisyon Başkanı** | **Üye** | **Üye** |
| **……………………..** | **……………………..** | **……………………..** |

|  |
| --- |
| **ARAŞTIRMA SAHİBİNİN** |
| Adı Soyadı |  |
| Bağlı bulunduğu Üniversite/Kurum |  |
| Araştırmanın Konusu |  |
| Uygulanacak veri toplama araçları ve sayısı | **Adet****“****“****“****“** |
| Veri toplama araçlarının uygulanacağı sınıf vb. yer | SınıfLaboratuvarSalonDiğer |
| **Uygulama yapılan yerin mevcut durumu** |  |
| **Uygulama sonu mevcut durum** |  |
| Yukarıda yazılı araştırma uygulamasında meydana gelen fiziki zararı ilgili kuruma ödemeyi taahhüt ederim. ....... / ...... / …... |
|  | ……………………..ARAŞTIRMACI |

## **MİLLİ EGİTİM BAKANLIGINA BAGLI HER TÜR OKUL ve KURUMLARDA YAPILMASINA İZİN VERİLEN ARAŞTIRMA UYGULANMASINDA, OLABİLECEK FİZİKİ ZARARLARI KARŞILAMA TAAHHÜDÜ**

**EK-2**