|  |
| --- |
| **EK1. ARAŞTIRMANIN UYGULANMASI SIRASINDA OLABİLECEK FİZİKİ ZARARLARI****KARŞILAMA TAAHHÜDÜ** |
| **ARAŞTIRMA SAHİBİNİN** |  |
| **Adı soyadı** |  |
| **Bağlı bulunduğu** **Üniversite/ Kurum** |  |
| **Araştırmanın Konusu** |  |
| **Uygulanacak Veri Toplama Araçları ve Soru Sayısı** |  |
| **Başvuru Sırasındaki Belge Sayısı ve Sayfa Sayısı** |  |
| **Veri Toplama Araçlarının Uygulanacağı sınıf vb. yer** | … Sınıf… Laboratuvar… Salon… Diğer |
| Araştırma İzin ve Uygulama Esaslarındaki koşulları yerine getireceğimi ve araştırmanın uygulanması sırasında meydana gelen fiziki zararı, ilgili kuruma ödemeyi taahhüt ediyorum.../../20  Araştırmacı \*Yardımcı Araştırmacı ………………………… ………………………….\****Yardımcı Araştırmacı:Araştırmanın kurumumuzda uygulanmasına yardımcı olan öğretim*** ***Elemanı*** |