|  |  |
| --- | --- |
| **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*** | |