**KÜTAHYA SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ**

**ETİK KURUL**

**BAŞVURU FORMU**

**1. KİŞİSEL BİLGİLER**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **BAŞVURU SAHİBİ** | | |
| Ad Soyad, Ünvan |  | |
| Çalıştığı Birim ve Adres |  | |
| Telefon No |  | |
| İmza |  | |
| Tarih |  | |
| Etik ihlali yaptığı iddia edilen kişi(ler) ve birim adresleri |  | |
| Etik ihlali yaptığı iddia edilen kişi(ler) ile yakınlık/ilişki derecesi |  | |
| Aynı şikâyet konusunda daha önce bir başvuru yapıldı mı? (Varsa tarihi) | Evet □ Hayır □ | Tarih : |
| Şikâyet konusu ile ilgili başlayan bir hukuki süreç (örn. disiplin soruşturması, suç duyurusu, vb.) var mı?  Varsa başvurulan birim | Evet □ Hayır □ | |
|  | |

**2. ETİK İHLAL İDDİASININ ÖZETİ**

|  |
| --- |
|  |

**3. ETİK İHLAL İDDİASI İLE İLGİLİ KANITLAR (Tarih sırası ile)**

|  |
| --- |
|  |