**VELİ / VASİ ONAY FORMU**

 Tarih:…/…/20..

 ………………………….başlıklı bu araştırma, Lokman Hekim Üniversitesi ……… AD tarafından yürütülmektedir. Bu çalışmanın amacı ……………………………………………………….dır. Bu amaçla velisi / vasisi olduğunuz kişinin bazı soruları cevaplandırmasına ve anketleri doldurmasına ihtiyaç duymaktayız. Uygulama tahminen …………………………sürecektir.

 Velisi / vasisi olduğunuz kişinin çalışmaya katılımının onun fiziksel, zihinsel ve psikolojik gelişimine hiçbir olumsuz etkisi olmayacağından emin olabilirsiniz. Çalışmaya katılım tamamen gönüllülük esasına dayanmaktadır. Çalışma öncesinde velisi / vasisi olduğunuz kişinin de sözel olarak rızası alınacaktır. Velisi / vasisi olduğunuz kişinin vereceği cevaplar kesinlikle gizli tutulacak ve sadece bilimsel araştırma amacıyla kullanılacaktır. Bu formu imzaladıktan sonra da dilediğiniz zaman velisi / vasisi olduğunuz kişinin çalışmadan ayrılma hakkı bulunmaktadır. Çalışma hakkında daha fazla bilgi almak ve sorularınız için aşağıda iletişim bilgileri yer alan araştırmacı ile iletişim kurabilirsiniz.

 Desteğiniz için teşekkür ederiz.

**İmza**

**Sorumlu Araştırmacı**

**Adı-Soyadı**

**Adresi ve Telefon Numarası**

Yukarıda açıklamasını okuduğum çalışmaya hiçbir baskı ve zorlama olmaksızın velisi / vasisi olduğum ………………………………………….isimli kişinin katılmasını kabul ediyorum.

**İmza**

**Veli/Vasinin**

**Adı-Soyadı**