…/…/…

**SBU GÜLHANE TIP FAKÜLTESİ**

**KLİNİK ARAŞTIRMALAR ETİK KURULU**

**BAŞKANLIĞI’NA;**

 Sorumlu araştırmacısı……...……………………………............................................olan …………………………………………………………………………………….………..isimli projenin………………………………………………………..………………………yöntemleri içeren kısmı Anabilim Dalımızda/Kliniğimizde yapılacaktır. Bilgilerinize saygılarımla arz ederim.

(İmza)

Anabilim Dalı Başkanı /

Program Yöneticisi (Klinik Eğitim Sorumlusu)

(Adı Soyadı)