…/…/…

**SBU GÜLHANE TIP FAKÜLTESİ**

**KLİNİK ARAŞTIRMALAR ETİK KURULU**

**BAŞKANLIĞI’NA;**

 Sağlık Bilimleri Üniversitesi ….…..…………….Anabilim Dalı Başkanlığında görevli ".…………………..................................................................................." tarafından planlanan "……………………………………………………………………………………….………." konulu proje tamamlandığında elde edilen veriler hiçbir maddi kazanç elde edilmeksizin uzmanlık tezi veya akademik amaçlı kullanılacaktır. Bilgilerinize arz ederim.

(İmza)

(Adı Soyadı)