EĞİTİM SORUMLUSU/ANABİLİM DALI BAŞKANI’NIN

BİLGİLENDİRİLDİĞİNE DAİR BELGE

SBÜ İZMİR TIP FAKÜLTESİ

İLAÇ/TIBBİ CİHAZ DIŞI GİRİŞİMSEL ARAŞTIRMALAR ETİK KURULU BAŞKANLIĞI’NA;

 SBÜ İzmir Tıp Fakültesi ……………………………….. SUAM, ……………………Anabilim Dalında görevli Dr. Öğr. Üyesi /Doç. Dr/Prof. Dr ………….……………………'in sorumlu/koordinatör/yardımcı araştırmacı olduğu, aşağıda bilgileri bulunan araştırmanın…………..………………. yöntemleri içeren kısmı ……………….…. Anabilim Dalımızda/Kliniğimizde yapılacaktır.

Saygılarımla, bilgilerinize arz ederim.

**İdari Sorumlu /Birim Sorumlusu\*\*\* Eğitim Sorumlusu**

**Unvan, Adı- Soyadı Unvan,Adı-Soyadı İmza İmza**

**…/ …/ 20.. …/ …/ 20..**

**BAŞHEKİM**

**Adı Soyadı**

**İmza**

**…/ …/ 20..**

**\*\*Kliniklerde Eğitim ve İdari Sorumlunun tek kişi olduğu birimlerde tek imza yeterli olacaktır.**

**\*\*\*Hekimler kliniğin Eğitim ve İdari Sorumlusuna hekim dışı personel ilgili idari amire imzalatmalıdır.**

Başvuru Sahibi Sorumlu/Koordinatör/Yardımcı Araştırmacının:

 **Unvanı, Adı ve Soyadı:**

 **Araştırmanın Açık Adı:**

 **Destekleyicinin Kod Numarası (Varsa):**