|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| https://kalite.samsun.edu.tr/wp-content/uploads/sites/20/2022/02/mavi-samsun-universitesi-logo-295x300.png | T.C  SAMSUN ÜNİVERSİTESİ  KLİNİK ARAŞTIRMALAR ETİK KURULU  BAŞVURU DİLEKÇESİ | Doküman No | ORT/FRM133 |
| Yayın Tarihi | 09.05.2022 |
| Revizyon No | 00 |
| Revizyon Tarihi |  |
| Sayfa No | 1 |

**T.C.**

**SAMSUN ÜNİVERSİTESİ**

**KLİNİK ARAŞTIRMALAR ETİK KURULU**

**BAŞKANLIĞINA**

**Araştırmanın Açık Adı:**

**Destekleyicinin Kod Numarası (Varsa):**

Yukarıda açık adı (ve gerekli ek bilgiler) verilen araştırmamızın kurulunuz tarafından değerlendirilmesi hususunda gereğini arz ederim.

**Sorumlu/Koordinatör Araştırmacı**

**Unvanı, Adı ve Soyadı (Islak İmzalı)**

**Araştırmacının kurumu**