****

**T.C.**

**YEDİTEPE ÜNİVERSİTESİ**

**YÜGETAT MERKEZİ**

**GETAT Klinik Araştırmalar Etik Kurulu Başkanlığına**

“…………………..…………..…………………………………………………………………………………………………………….”

isimli başvurumun Kurulunuzca bilimsel ve etik yönden değerlendirilerek sonucun tarafıma bildirilmesini arz ederim.

Sorumlu Araştırıcının

Tarih:

Adı, Soyadı:

İmza:

Adres ve İletişim Bilgileri: