…/…/…

**SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ**

**ÜMRANİYE EAH GETAT KLİNİK ARAŞTIRMALAR**

 **ETİK KURUL BAŞKANLIĞI’NA;**

 Sorumlu araştırmacısı……...……………………………............................................olan …………………………………………………………………………………….………..isimliçalışma ………….. GETAT Merkezimizde yapılacaktır. Bilgilerinize saygılarımla arz ederim.

(İmza)

GETAT Merkezi Sorumlusu

(Adı Soyadı)