**Tarih**

Dünya Tabipleri Birliği Helsinki Bildirgesi ve İyi Klinik Uygulamalar Kılavuzunu okudum. Bu ilkelere bağlı kalacağımı, araştırmayı gerçekleştireceğim merkez/merkezlerden izin aldıktan sonra çalışmayı başlatacağımı taahhüt eder; “………………… …………………… ………………… ……………………… ………… ………… ……… ……………… …………. ………….. ……………………. .…….”

İsimli araştırmama ait başvurumun kurulunuzca değerlendirilmesini arz ederim.

**Sorumlu Araştırmacı**

**İMZA**

**Yardımcı Araştırmacı(lar)**