**GİRİŞİMSEL OLMAYAN KLİNİK ARAŞTIRMALAR DEĞERLENDİRME KOMİSYONU BAŞKANLIĞINA**

“……………………………………………………………………………………………………………” başlıklı araştırma projesinin komisyonunuzda değerlendirilmesi için gereğini arz ederim.

......./ ...../ 20…

 Dr.Öğr.Üy. …………………

 …………. Anabilim Dalı

**Ekler:**

1. Girişimsel Olmayan Klinik Araştırmalar Değerlendirme Formu
2. Mali Taahhütname
3. İyi Klinik Uygulamaları ile ilgili Taahhütname
4. Çıkar ilişkisi olmadığına dair Taahhütname
5. Bilgilendirilmiş Onam Formu (Gerekliyse)