**T.C.**

**SAĞLIK BAKANLIĞI**

**ANKARA İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ**

**YILDIRIM BEYAZIT ÜNİVERSİTESİ**

**YENİMAHALLE EĞİTİM ARAŞTIRMA HASTANESİ\***

**KLİNİK EĞİTİM VE İDARİ SORUMLUSUNA**

Ekte Araştırma Protokolü örneği bulunan ve ……..………………..hastanesi ……………….. Kliniğinde planlanan ………………………………isimli tez /tez dışı çalışmanın ilgili kısımlarının Kliniğiniz/Biriminiz bünyesinde değerlendirilebilmesi hususunda görüşlerinizin bildirilmesini arz ederim.

…/…/202.

Koordinatör/Sorumlu Araştırmacı

Adı Soyadı

İmza

**UYGUNDUR / UYGUN DEĞİLDİR**

**…/…/202.**

|  |  |
| --- | --- |
| **KLİNİK EĞİTİM SORUMLUSU\***  Adı Soyadı  İmza | **KLİNİK İDARİ SORUMLUSU\***  Adı Soyadı  İmza |