Gün/Ay/Yıl

YILDIRIM BEYAZIT ÜNİVERSİTESİ

YENİMAHALLE EĞİTİM ARAŞTIRMA HASTANESİ

KLİNİK ARAŞTIRMALAR ETİK KURULU BAŞKANLIĞI

Dr.........................................'ın sorumluluğunda ( Tez çalışması ise tez sahibinin adı soyadı unvanı da eklenmelidir.) yürütülmesi planlanan.......................isimli çalışmada; çalışma sırasında ortaya çıkacak, araştırmaya bağlı problemlerin masraflarının tarafımdan/tarafımızdan\* karşılanacağını taahhüt ederim.

Sorumlu Araştırmacı:

İmza:

\*Yardımcı Araştırmacının adı, soyadı:

İmza: