Tarih

YILDIRIM BEYAZIT ÜNİVERSİTESİ

YENİMAHALLE EĞİTİM ARAŞTIRMA HASTANESİ

KLİNİK ARAŞTIRMALAR ETİK KURULU BAŞKANLIĞINA

**Konu:** **Değişiklik Yapılmasına İlişkin Başvuru**

Aşağıda detayları bulunan, ilgili başvuru formu ve belgeler bilgilerinize sunulmaktadır.

**Araştırmanın açık adı:**

**Araştırmaya Kurum tarafından verilen numara/kod:**

**Koordinatörün / İdari sorumlunun (tek merkezli araştırmalarda sorumlu araştırmacının) adı soyadı:**

**Koordinatör merkez:**

Başvuru dosyasına eklenen dokümanların aslı ile birebir aynı olduğunu ve arama yapılabilir pdf olarak hazırlandığını taahhüt ederim.

Gereğini saygılarımla arz ederim.

\*Bu üst yazı örneğinin elektronik olarak imzalanması gerekmektedir. Elektronik imza sahibi olmayan gerçek kişilerin üst yazıyı ıslak imzalı olarak göndermeleri gerekmektedir.

*İMZA*

*AD-SOYAD*

**EKLER:**

1. Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu internet sitesinde yayımlanan değişiklik başvuru formu ve ilgili belgeler
2. İlk uygunluk yazısının bir örneği (koşullu uygunluk verilen araştırmalar için koşulun yerine getirildiğini bildiren yazının bir örneği de eklenmelidir)