…../…./2022

**Konu:**

**Klinik Araştırmalar Etik Kurulu Başkanlığı’na**

Hastanemiz………………Kliniğinde planlanan, Dr.………….………..’nin sorumlu araştırmacısı olduğu ve Dr.……………… tezi olan “………………….” isimli çalışmanın etik kurallara uygunluğunun tarafınızdan değerlendirilmesi için gereğini arz ederim.

  *....... Kliniği ........Kliniği*

*İdari Sorumlusu Eğitim Sorumlusu*

 *Adı-Soyadı Adı-Soyadı*

 *İmza İmza*