**T.C.**

**İZMİR BAKIRÇAY ÜNİVERSİTESİ**

**Girişimsel Olmayan Klinik Araştırmalar Etik Kurulu Başkanlığına**

“…………………..…………..…………………………………………………………………………………………………………….”

isimli başvurumun Kurulunuzca bilimsel ve etik yönden değerlendirilerek sonucun tarafıma bildirilmesini arz ederim.

Tarih:

Sorumlu Araştırmacının

Adı, Soyadı:

İmza:

Adres ve İletişim Bilgileri: