|  |
| --- |
| **ARAŞTIRMAYA KATILAN TÜM BİRİMLERİN VE ELEMANLARIN**  **ARAŞTIRMA HAKKINDA BİLGİLENDİRİLDİĞİNE DAİR BELGE** |

YÜKSEK İHTİSAS ÜNİVERSİTESİ KLİNİK ARAŞTIRMALAR ETİK KURULU BAŞKANLIĞINA

İyi Klinik Uygulamaları (İKU) / İyi Laboratuvar Uygulamaları (İLU) çerçevesinde “…………………………………..” başlıklı araştırma çalışması ile ilgili olarak tarafımıza gerekli açıklamalar yapılmış olup, konu ile ilgili bilgilendirildik.

**Yardımcı Araştırmacı(lar)                                                          İmza(lar)**

|  |  |
| --- | --- |
| İmza | Sayı: |
| Başvuru Sahibi  Sorumlu Araştırıcı Adı: | Tarih: |