**T.C.**

**GAZİANTEP ÜNİVERSİTESİ**

**Müdahalesiz Klinik Araştırmalar Etik Kurulu Başkanlığına**

………………………………………………………………Sorumlu Araştırmacı olduğu “…………………..…………..…………………………………………” başlıklı başvurumun Kurulunuzca bilimsel ve etik yönden değerlendirilerek sonucun tarafıma bildirilmesi hususunda gereğini bilgilerinize arz ederim.

 Anabilim Dalı Başkanı

 Unvanı Adı Soyadı

 İmza/Tarih