Tarih: …./…./………

**Konu: Klinik Araştırma İlk Başvurusu**

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

**Araştırmanın açık adı:**………………………………………………………

**Sorumlu Araştırmacının adı soyadı:** ………………………………….

**Araştırmanın Yapıldığı yerin adı:** ……………………………………………

**Araştırmanın Yapıldığı kliniğin adı:** ……………………………………………….

**Destekleyicinin adı:**

**Varsa destekleyicinin yasal temsilcisinin adı:**

Kurumunuza gönderilen evraklar ile sistemden eklenen dokümanların birebir aynı olduğunu, gerekli elektronik dokümanların arama yapılabilir cd olarak hazırlandığını ve araştırmanın kişisel verilerin gizliliğine riayet edilmek kaydıyla kamuya açık bir veri tabanına kaydedildiğini taahhütederim.

Gereğini saygılarımla arz ederim.

*İMZA*

*AD-SOYAD*

**EK:**

1. İlk başvuru dosyası
2. İlgili başvuru formu