**T.C.**

**MUĞLA SITKI KOÇMAN ÜNİVERSİTESİ**

**KLİNİK ARAŞTIRMALAR ETİK KURULU’NA**

**“xxxxxxxxxxxxxxxxx”** isimli araştırma çalışmamızın Klinik Araştırmalar Etiği açısından değerlendirilmesi için gereğini arz ederim.

Sorumlu Araştırmacı : Dr.

İmza :

Telefon :

Adres :

EK: 2 Adet Başvuru Dosyası ve 1 adet cd