**İYİ KLİNİK UYGULAMALARI TAAHHÜTNAMESİ**

**T.C.**

**MUĞLA SITKI KOÇMAN ÜNİVERSİTESİ**

**KLİNİK ARAŞTIRMALAR ETİK KURULU BAŞKANLIĞINA**

Bu araştırma süresince ……………………………………………

……………………………………………………………

………………………………………………………………………….taahhüt ederiz.

Tarih

**ARAŞTIRMA YÜRÜTÜCÜSÜ**

Adı, Soyadı, İmzası

**ARAŞTIRMAYA KATILANLAR (Diğer)**

**Adı Soyadı : İmzası :**