Tarih:

**ALANYA ALAADDİN KEYKUBAT ÜNİVERSİTESİ GİRİŞİMSEL OLMAYAN KLİNİK ARAŞTIRMALAR ETİK KURULU BAŞKANLIĞINA**

 Sorumlu araştırmacısı olduğum……………isimli araştırmanın etik olarak uygunluğunun Alanya Alaaddin Keykubat Üniversitesi Girişimsel Olmayan Klinik Araştırmalar Etik Kurulu Başkanlığı tarafından değerlendirilmesi için gereğini arz ederim.

**Araştırma yürütücüsünün**

 **Adı Soyadı**

 **İmzası**

|  |
| --- |
|  |