DENİZLİ DEVLET HASTANESİ BAŞHEKİMLİĞİNE

………………….. / …….………….. kliniğinde ……………….olarak görev yapmaktayım. Denizli Devlet Hastanesinde “………………………………………………………………...” konulu çalışmayı sorumlu araştırmacı olarak yürütmek istiyorum. Planlamış olduğum çalışma ile ilgili Bilimsel Araştırma Çalışmaları Başvuru Formu ekte sunulmuş olup; gerekli olan ön iznin verilmesi hususunda gereğini arz ederim.

 İsim ve Ünvan

 İmza

 …./……/20…