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 ilgili etik kurula başvuru için gerekli olan ön iznin verilmesi hususunda gereğini arz ederim.

 İsim ve Ünvan

 İmza

 …./……/20…