**T.C.**

**Sağlık Bakanlığı**

**İzmir İli Sağlık Müdürlüğü**

**S.B.Ü. Tepecik Eğitim ve Araştırma Hastanesi**

**Girişimsel Olmayan Araştırmalar Etik Kurul Başkanlığına,**

‘………….’ başlıklı araştırmanın planlanması, uygulanması, değerlendirilmesi ve yayınlanması aşamalarında finansmanı sağlayan kuruluşlarla, araştırmayı yapacağım yer ve kişilerle ticari, politik, kişisel nedenlerle araştırmanın bilimsel, etik yönlerine zarar verebilecek hiçbir bağlantımın olmadığını beyan ederim.

**Sorumlu Araştırmacı**

Adı, Soyadı

İmza

**Destekleyici firma /kurum yetkilisi**

Kurumdaki Görevi

Adı, Soyadı

İmza