**İSTANBUL KENT ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK BİLİMLERİ ARAŞTIRMA ETİK KURULU BAŞKANLIĞI’NA**

“…………………………………………………………………………………………………………………………………………….” isimli başvurumun Kurulunuzca bilimsel ve etik yönden değerlendirilerek sonucun tarafıma bildirilmesini arz ederim.

Ekler:

Sorumlu Araştırmacının

Adı Soyadı :

E-Mail :

Telefon No :

Adres :

Tarih :

İmza :