**TAAHHÜTNAME**

 **Tarih:** ………

**ARAŞTIRMANIN İSMİ:………..**

Yukarıda adı geçen araştırma ile ilgili olarak Dünya Tıp Birliği Helsinki Bildirgesi ve iyi klinik uygulama/iyi laboratuar uygulamaları kılavuzlarına uyacağımızı taahhüt ederiz.

|  |  |
| --- | --- |
| **ADI SOYADI** | **İMZA** |
| **KOORDİNATÖR ARAŞTIRMACI:**  |  |
| **YARDIMCI ARAŞTIRMACI:**  |  |
| **YARDIMCI ARAŞTIRMACI:**   |  |