



**SAMSUN ÜNİVERSİTESİ**  
**GİRİŞİMSEL OLMAYAN KLİNİK**  
**ARAŞTIRMALAR ETİK KURULU**  
**KLİNİK SORUMLUSU-ANABİLİM**  
**DALI BİLGİLENDİRME FORMU**

Doküman No	ORT/FRM166
Yayın Tarihi	26.01.2024
Revizyon No	00
Revizyon Tarihi	
Sayfa No	1

.../.../...

**T.C**  
**SAMSUN ÜNİVERSİTESİ**  
**GİRİŞİMSEL OLMAYAN KLİNİK ARAŞTIRMALAR ETİK KURULU**  
**BAŞKANLIĞI'NA;**

Sorumlu araştırmacısı.....olan  
.....isimli  
projenin.....kısım/tamamı  
Anabilim Dalımızda/Kliniğimizde yürütülmesi uygun görüşülmüştür.

Bilgilerinize saygılarımla arz ederim.

(İmza)

(AdıSoyadı)