



**SAMSUN ÜNİVERSİTESİ**  
**KLİNİK ARAŞTIRMALAR ETİK KURULU**  
**İYİ KLİNİK UYGULAMALAR**  
**TAAHHÜTNAMESİ**

|                 |            |
|-----------------|------------|
| Doküman No      | ORT/FRM140 |
| Yayın Tarihi    | 13.05.2022 |
| Revizyon No     | 00         |
| Revizyon Tarihi |            |
| Sayfa No        | 1          |

.../.../...

**İYİ KLİNİK UYGULAMALAR**  
**TAAHHÜTNAMESİ**

**Projenin Adı:**

T.C. Sağlık Bakanlığı'nca; makam oluru ile 13 Kasım 2015 tarihinde yürürlüğe konulan İyi Klinik Uygulamaları (İKU) Kılavuzu'nu okudum. Yukarıda adı geçen çalışmanın bu kılavuz prensiplerine uygun yapılacağını taahhüt ederim.

**Sorumlu Araştırmacı:**

Adı- Soyadı: İmza:

| Adı-Soyadı | Görevi | İmza |
|------------|--------|------|
|            |        |      |
|            |        |      |
|            |        |      |
|            |        |      |
|            |        |      |