

**KÜTAHYA SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ**

**KLİNİK ARAŞTIRMALAR ETİK KURULU BAŞKANLIĞI’ NA**

**Araştırmanın Başlığı:**

Yukarıda adı geçen araştırma sırasında araştırma bütçesinde yer almayan ve gönüllünün kendisine veya sosyal güvenlik kurumuna ek yük getirecek hiçbir işlem uygulanmayacağını, bu konudaki sorumluluklarımı yerine getireceğimi taahhüt ederim.

**Araştırma Sorumlusu**

**Adı-Soyadı-Unvanı:**

**Tarih:**

**İmza:**