**BİLECİK ŞEYH EDEBALİ ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜNE**

**(Girişimsel Olmayan Klinik Araştırmalar Etik Kurulu)**

 ‘’………………………………….’’ başlıklı çalışmamın etik açıdan uygunluğunun değerlendirilmesi hususunda gereğini bilgilerinize arz ederim. ……./……./20….

 İmza

 Adı-Soyadı

Adres:……………………..

…………………………………

…………………………………

Tel:............................