|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SIRA NO** | **BELGE ADI** | **VAR** | **YOK** |
| **1** | Başvuru dilekçesi |  |  |
| **2** | Bilimsel Araştırma Çalışmaları Ön İzin Formu (İlgili Hastane Yöneticiliği tarafından onaylanmış.) |  |  |
| **3** | Etik Kurul kararı |  |  |
| **4** | Bilimsel Araştırma Çalışmaları Başvuru Formu |  |  |
| **5** | (Varsa) Kullanılacak anket/ölçek formu örneği |  |  |
| **6** | (Gerekirse) Bütçe Form Örneği |  |  |
| **7** | (Gerekirse) İlgili Bakanlık izinleri |  |  |

**Tarih:**

**Başvuru Sahibinin Adı, Soyadı:**

**Çalışmanın Adı:**

**Çalışmanın Yürütüleceği Sağlık Tesisi:**

**Belgeyi dolduran kişinin;**

Adı-Soyadı:

İmza