**KIRŞEHİR İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ**

**Bilimsel Araştırmalar Değerlendirme Kurulu Başkanlığı**

**Müracaat Kontrol Listesi**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **BAŞTABİPLİK MÜRACAAT DİLEKÇESİ** |  |
| **2.** | **KURUL MÜRACAAT DİLEKÇESİ** |  |
| **3.** | **MÜRACAAT FORMU (A-D)** |  |
| **4.** | **MALÎ TAAHHÜTNAME DİLEKÇESİ** |  |
| **5.** | **GENEL TAAHHÜTNAME DİLEKÇESİ** |  |
| **6.** | **KULLANILAR ANKET VB FORMLAR (VARSA)** |  |

Tüm evrakı eksiksiz teslim ettiğimi taahhüt ederim.

İsim – imza – tarih

Not:

* Başvuruların elden teslim edilmesi zorunludur.
* Gerekli olduğu durumlarda, etik kurulu tarafından araştırmanın yapılacağı kuruluştan onay alınabilmesi için önyazı yazılabilir.
* İlgili kutucukları dijital ortamda çarpı ile işaretleyiniz.
* Kontrol listesi eksik olan araştırmalar Başkanlığımız tarafından Kurulun gündemine alınmayacaktır.