**Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi Klinik Araştırmalar Etik Kurulu Başkanlığına,**

|  |  |
| --- | --- |
| **Konu:** | Revizyon Yanıtı |
| **İlgi:** | …. tarih … sayılı revizyon yazısı. |

Aşağıda detayları verilen klinik araştırmada ilgi yazıda talep edilen ve aşağıda özellikleri tanımlanmış olan belgelerin tarafınızdan değerlendirilmesi için ekte bilgilerinize sunulmaktadır.

|  |  |
| --- | --- |
| **Araştırmanın açık adı** |  |
| **Etik Kurul ilk onay tarihi ve karar numarası:** |  |
| **Revizyon Karar Numarası** |  |

(Başvurunun içeriğini yazınız)

* Başvuru dosyasına eklenen tüm dokümanların aslı ile birebir aynı olduğunu ve arama yapılabilir pdf olarak hazırlandığını,
* Başvuruda sağlanan bilgilerin doğru olduğunu kabul ve taahhüt ederim.
* Araştırmacı eczacısı görevlendirmelerinde; araştırma eczacısı olarak görevlendirilen kişinin 984 sayılı Ecza Depoları ve Ecza Depolarında Bulundurulan Ürünler Hakkında Yönetmelik gereğince Ecza deposu mesul müdürü olmadığını, 6197 sayılı Eczaneler ve Eczacılar Hakkında Kanun gereğince serbest eczane sahip/mesul müdürü olmadığını taahhüt ederim.

Yukarıda detayları verilen başvurunun değerlendirilmesini ve gereğini saygılarımla arz ederim.

(ıslak imzalı üst yazılarda)

…./…./….

İmza/Kaşe

Adı Soyadı

|  |  |
| --- | --- |
| Başvuru için iletişime geçilecek kişi: | |
| Adres: |  |
| Telefon: |  |
| E-posta: |  |

**Ekler:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Doküman** | | **Açıklama** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |
| **3.** |  |  |