**TAAHHÜTNAME**

“**…………………………………………..**” başlıklı çalışmaya katılan ve aşağıda imzası olan sorumlu ve yardımcı araştırmacılar olarak, **Helsinki Bildirgesi** ve Sağlık Bakanlığının yayınlamış olduğu “**İyi Klinik Uygulamaları Kılavuzu**”nu okuduğumuzu ve gereklerini yapacağımızı beyan ve taahhüt ederiz.

 Tarih:

**Sorumlu Araştırmacı : İmza:**

**Yardımcı Araştırmacı : İmza:**

**Yardımcı Araştırmacı : İmza:**