**T.C**

**BANDIRMA ONYEDİ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ KLİNİK ARAŞTIRMALAR ETİK KURULU**

[**VERİ GÜVENLİĞİ SÖZLEŞMESİ**](http://www.etikkurul.hacettepe.edu.tr/ekler/formlar_yerel/veri_guvenligi_sozlesme.docx)

****

Araştırmacı

Adı Soyadı :

Bölüm :

Telefon :

Cep Tel. :

E-posta :

Araştırmanın Adı :

Bu çalışma kapsamında kodlanarak tarafımıza gönderilen örneklerde …………………………. analizlerinin tamamlanacağını, çalışma bitiminde örneklerin iptal edileceğini, başka herhangi bir araştırmada kullanılmayacağını, toplanan verilerin gizliliğinin gözetileceğini, toplanan tüm veri dokümanlarının, varsa kopyalarının eksiksiz şekilde araştırmacıya teslim edileceğini, ve kesinlikle üçüncü kişiler ile paylaşılmayacağını kabul ediyorum.

FİRMA SORUMLUSU

Adı Soyadı :

Tarih :

İmza :