

**T.C**

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

**İYİ KLİNİK UYGULAMALAR, İYİ LABORATUVAR UYGULAMALARI VE HELSİNKİ BİLDİRGESİ**

**TAAHHÜTNAMESİ**

Tarih

“………………………………………………………………………………………………’’

başlıklı çalışmaya katılan aşağıda imzası olan araştırmacılar olarak Dünya Tıp Birliği Helsinki Bildirgesinin son versiyonunu ve Sağlık Bakanlığı’nın yayınlamış olduğu güncel İyi Klinik Uygulamalar Kılavuzu / İyi Laboratuar Uygulamaları Kılavuzu’nu okuduğumuzu, çalışmanın Dünya Tıp Birliği Helsinki Bildirgesi, İKU/İLU’ya uygun yürütüleceğini, çalışmada doğabilecek her türlü hukuki ve mali sorumluluğu üstlendiğimizi ve çalışmayla ilgili olarak çalışmaya katılan tüm birim ve elemanların bilgilendirildiğini beyan ve taahhüt ederiz.

Sorumlu Araştırmacı : İmza:

Yardımcı Araştırmacı(lar) : İmza: