## İYİ KLİNİK UYGULAMALARI KILAVUZU

##  TAAHÜTNAME

 “ ………………….........................................................................................” başlıklı çalışmamızda İyi Klinik Uygulamaları Kılavuzu\*’nda belirtilmiş olan temel ilkelere uyacağımızı taahhüt ediyoruz.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Adı Soyadı** | **Tarih** | **İmza** |
| **Sorumlu Araştırmacı** |  |  |  |
| **Araştırmacı** |  |  |  |
| **Araştırmacı** |  |  |  |
| **Araştırmacı** |  |  |  |
| **Araştırmacı** |  |  |  |
| **Araştırmacı** |  |  |  |
| **Araştırmacı** |  |  |  |
| **Danışman** |  |  |  |

\*[**https://www.klinikarastirmalar.org/upload/documents/file\_160.pdf**](https://www.klinikarastirmalar.org/upload/documents/file_160.pdf)

**SORUMLULUK PAYLAŞIM BELGESİ**

“ ………………….........................................................................................” başlıklı araştırmamızda hastalara yapılacak işlemler sırasında doğabilecek hukuki ve mali riskleri tamamen üstlendiğimi bildiririm/bildiririz.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Adı Soyadı** | **Tarih** | **İmza** |
| **Sorumlu Araştırmacı** |  |  |  |
| **Araştırmacı** |  |  |  |
| **Araştırmacı** |  |  |  |
| **Araştırmacı** |  |  |  |
| **Araştırmacı** |  |  |  |
| **Araştırmacı** |  |  |  |
| **Araştırmacı** |  |  |  |
| **Danışman** |  |  |  |