|  |
| --- |
| **TAAHHÜTNAME**(Her maddeyi okuyun ve kabul ettiğinize dair yandaki kutucuklara işaret bırakın) |
| Başvuruda sağlanan bilgilerin doğru olduğunu; | [ ]  |
| Araştırmanın protokole, yönetmeliklere, güncel kılavuzlara, güncel Helsinki Bildirgesi ve İyi Klinik Uygulamaları ilkelerine uygun olarak gerçekleştirileceğini; | [ ]  |
| Araştırma ekibini araştırma hakkında bilgilendirdiğimi; | [ ]  |
| Araştırma etik ilkelerine uyacağımı; | [ ]  |
| Şüphe edilen ciddi olumsuz etkilere ilişkin raporları ilgili kılavuzlara uygun olarak sunacağımı; | [ ]  |
| Araştırmanın uygulanması sırasında beklenmeyen ters bir etki ya da bir olay olduğunda etik kurulunu haberdar edeceğimi; | [ ]  |
| Araştırma sırasında çalışma protokolünde değişiklik yapılması gerektiğinde, bunu yazılı olarak etik kuruluna bildireceğimi; | [ ]  |
| Araştırma durdurulmuş ise bunu derhal etik kuruluna bildireceğimi taahhüt ederim. | [ ]  |

Sorumlu Araştırmacının

Adı ve Soyadı:

İmzası:

Tarih: