 

**T.C.**

**SAĞLIK BAKANLIĞI**

**SBÜ GÜLHANE EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ**

**GELENEKSEL VE TAMAMLAYICI TIP UYGULAMALARI ETİK KURULU BAŞKANLIĞINA**

“…………………..…………..…………………………………………………………………………………………………………….”

isimli başvurumun Kurulunuzca bilimsel ve etik yönden değerlendirilerek sonucun tarafıma bildirilmesini arz ederim.

Sorumlu Araştırıcının

Tarih:

Adı, Soyadı:

İmza:

Adres ve İletişim Bilgileri: