İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜNE

UŞAK

Müdürlüğünüze bağlı Sağlık Tesislerinde Araştırma / tez …………………………… çalışmamı yürütmek üzere başvurmuş bulunmaktayım.

Kurumunuzda yürüttüğüm çalışma esnasında kurumun kurallarına uyacağımı, kapsam dışı hiçbir veri toplamayacağımı, veri toplarken kurumun ve kişilerin onayını alacağımı, kurumun izin verdiği süre içinde araştırmamı yürüteceğim, araştırmamın uzaması halinde etik kuruldan izin alacağımı, bu çalışma sürecinde kurumdan aldığım verileri, anket sonuçlarını ve çalışma raporumu yürüttüğüm çalışma kapsamı dışında herhangi bir yerde kullanmayacağımı, yayınlamayacağımı ve 3. Şahıslarla paylaşmayacağımı, araştırmamın bitiminin ardından çalışmamın bir nüshasını İl Sağlık Müdürlüğü’ne vereceğimi taahhüt ederim.

…… /……/ 20……

Başvuruda Bulunan Kişinin:

T.C. Kimlik No

Adı Soyadı

Adres

İletişim

İmza