(Logonuz Burada)	**Demo Sağlık Tesisi (Prokalite.Com)** BİLİMSEL ARAŞTIRMA ÇALIŞMALARI ÖN İZİN FORMU	

Doküman Kodu: EY.FR.008	Yayın Tarihi: 28.11.2026	Revizyon Tarihi: -	Revizyon No: 0	Sayfa: 1 / 1

..... Hastanesi Yöneticiliğine,

Aşağıda bilgileri bulunan araştırma çalışmasını Kurumunuzda yürütmem için gerekli olan ön iznin verilmesi için gereğini arz ederim.

Tarih:
Ad-Soyad:
İmza:

Araştırmanın; Türü:	Tezsiz Yüksek Lisans Projesi [] Doktora Tezi [] Lisans Bitirme Projesi [] Uzmanlık Tezi [] Yüksek Lisans Tezi [] Bireysel Araştırma Projesi [] Diğer [] .....
Adı:	
Amacı:	
Yöntemi (Varsa kullanılacak anket ve ölçek belirtilmelidir):	
Uygulanacağı yerler:	
Başlangıç ve bitiş tarihi:	Başlangıç:
	Bitiş:
Etik Kurul kararı:	VAR [] YOK []
Tez çalışması ise Danışman Öğr. Üyesi **Adı-Soyadı:**	
Varsa hibe/fon sağlayan Kurum/Kuruluş adı:	

İlgili Birim Sorumlusu Ad-Soyad
İmza

(HASTANE YÖNETİCİLİĞİ TARAFINDAN BELİRLENEN DEĞERLENDİRME KOMİSYONU ÜYELERİ KAŞE - İMZA)

HASTANE YÖNETİCİSİ/BAŞHEKİM

İmza
...../..../20...