**T.C.**

**KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ ETİK KURULU BAŞKANLIĞINA**

“………………………………………………………………………………………..” isimli tezimin/ araştırmamın değişiklik/revizyon başvurusunun Sağlık Bilimler Enstitüsü Etik Kurulu’nda değerlendirilmesi hususunda gereğini bilgilerinize saygılarımla arz ederim.

......./ .../ ……

Sorumlu Araştırmacı

İmza

Tarih

Yardımcı Araştırmacı/lar

İmza

Tarih