**SÜLEYMAN DEMİREL ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ SAĞLIK BİLİMLERİ ETİK KURULU**

**ALT KOMİSYON BAŞKANLIĞINA**

“………………………………………………………………………………...………” başlıklı çalışmanın yapılmasında **bütçeye gerek olmadığını**, sosyal güvenlik kurumları ile gönüllülere gider yansıtılmayacağını ve olabilecek diğer tüm masrafların tarafımızdan karşılanacağını beyan ve taahhüt ederiz.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Sorumlu Araştırmacı** |
|  | **(Adı, Soyadı, İmza, Tarih )** |
|  |  |
| **Yardımcı Araştırmacılar** |  |
| **Adı Soyadı İmzası**  |  |
| 1-  |  |
| 2-  |  |
| 3- |  |
| 4- |  |
| 5- |  |