

T.C.  
SAĞLIK BAKANLIĞI

Erenköy Ruh ve Sinir Hastalıkları Eğitim ve Araştırma Hastanesi  
Klinik Araştırmalar Etik Kurulu Başkanlığına

İSTANBUL

Aşağıda açık adı ve gerekli bilgileri verilen klinik araştırmamızın başka bir Etik Kurula sunulmadığını beyan eder, Kurulunuz tarafından incelenmesi hususunda bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

**Araştırmanın Açık Adı :**

Sorumlu / Koordinatör Araştırmacı  
Ünvanı / Adı Soyadı  
Birimi / Görevi  
İmza