**MALİ TAAHHÜTNAME**

T.C SAĞLIK BAKANLIĞI

ŞİŞLİ ETFAL EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ İLAÇ DIŞI KLİNİK

ARAŞTIRMALAR DEĞERLENDİRME KOMİSYONU BAŞKANLIĞINA

…………………………………………….. BAŞLIKLI ÇALIŞMADA

SORMLU ARAŞTIRMACI:

(Adı Soyadı İmza)

YARDIMCI ARAŞTIRMACI

(Adı Soyadı İmza)