**MALİ TAAHHÜTNAME**

T.C.

DEMİROĞLU BİLİM ÜNİVERSİTESİ

KLİNİK ARAŞTIRMALAR ETİK KURUL BAŞKANLIĞINA,

“………………………….. ” başlıklı çalışmada yapılacak testlerin (Toplam…… TL tutarında…….adet test) ve benzeri tüm giderlerin ………… projesi kapsamında ve/veya tarafımdan ve/veya destekleyici firma tarafından karşılanacağını; klinik araştırmanın finansmanının herhangi bir şekilde kısmen ya da tamamen sağlık güvencesi veren sosyal güvenlik kuruluşlarına veya hastane döner sermayesine yansıtılmayacağını taahhüt ederiz.

Tarih:

Sorumlu Araştırmacı:

( Adı, Soyadı, İmza)

Yardımcı Araştırmacılar:

( Adı, Soyadı, İmza)