**T.C.**

**SELÇUK ÜNİVERSİTESİ ECZACILIK FAKÜLTESİ**

**BİLİMSEL ARAŞTIRMA ETİK KURUL BAŞKANLIĞI’NA**

**̶ TAAHHÜTNAME ̶**

**…/…/202.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Proje Başlığı :****Project Title :** | * **…………………………………………………………….**

**……………………………………………………………..****……………………………………………………………..*** **……………………………………………………………..**

**……………………………………………………………..****……………………………………………………………..** |
| **Proje Yürütücüsü : *(****Adı-Soyadı, Unvanı****)*** | * **……………………………………………………………..**
 |
| **İkinci/Eş Danışman : *(****Adı-Soyadı, Unvanı****)*** | * **……………………………………………………………..**
 |
| **Sorumlu Araştırmacı : *(****Adı-Soyadı, Unvanı****)*** | * **……………………………………………………………...**
 |
| **Diğer Araştırmacılar : *(****Adı-Soyadı, Unvanı****)*** | * **…………****…………………………………………………...**
 |

Bu **Yüksek Lisans tezi/ Doktora tezi/ Araştırma projesi** süresince;

* Araştırma etik ilkelerine uyacağıma,
* Araştırmanın uygulanması sırasında beklenmeyen bir etki/olay olduğunda Etik Kurulu haberdar edeceğime,
* Araştırma sırasında çalışma protokolünde değişiklik yapılması gerektiğinde ve/veya projenin tamamlanamaması halinde derhal Etik Kurula bildireceğime,

̶ Çalışma ekibinde yapılacak değişiklikler için Etik Kuruldan izin alacağıma

**Söz veririm/veririz.**

 ***İmza İmza***

 **Adı, Soyadı Adı, Soyadı**

 Proje Yürütücüsü Sorumlu Araştırmacı

**İletişim Bilgileri** *(Proje Yürütücüsü)*

**Adres :** **…………………………………………………………………**

…**………………………………………………………………………..**

**Telefon (Cep/İş) :** **……………………………………………………...**

**E-posta :** **………………………………………………………………..**