ANKARA ŞEHİR HASTANESİ BAŞHEKİMLİĞİNE

Hastanemiz …………….……………………………. Kliniği’nde …………………………………. olarak görev yapmaktayım. ………. tarih ve ……… numaralı kararla etik kurul onayını almış olduğum …………………………………………………… konulu çalışmam için ………. TL bütçeye ihtiyaç duymaktayım. Bu bütçenin Hastanemiz tarafından karşılanması hususunda;

Gereğini arz ederim.

 İmza

 Adı ve Soyadı

 Sicil No

Ekler:

1-İlgili Çalışma Örneği

2-Etik Kurul Kararı

3-Proforma Fatura

UYGUNDUR.

Klinik Eğitim Sorumlusu İmza ve Kaşesi