**T.C.**

**İSTANBUL ATLAS ÜNİVERSİTESİ**

**Girişimsel Olmayan Bilimsel Araştırmalar Etik Kurulu Başkanlığı’na**

“………………………………………………………………………………………………………………………………………” konulu  çalışmanın /  tez önerisinin kurulunuzca etik yönden değerlendirilmesi için gereğini arz ederim.

Tarih:

*Sorumlu Araştırmacının;*

Adı-Soyadı:

İmzası:

|  |  |
| --- | --- |
| **Araştırmanın Durumu** | |
| İlk Başvuru: |  |
| Düzeltme Başvurusu: |  |
| İlk Başvuru Tarihi: |  |
| Düzeltmenin Verildiği Tarih: |  |
| **Araştırmacı Bilgileri** | |
| Tel: |  |
| E-posta: |  |
| Kurum: |  |
| Adres: |  |