Tarih: ...../….../20

**Araştırma Ekibini İKU ve İLU Çerçevesinde**

**Bilgilendirme Belgesi**

**Çalışmanın Adı:**

Yukarıda adı geçen çalışma kapsamındaki tüm **Araştırma Ekibi** ve **Birimleri**, İyi Klinik Uygulamaları (İKU) / İyi Laboratuvar Uygulamaları (İLU) çerçevesinde Araştırma hakkında bilgilendirilmiştir.

 Sorumlu Araştırıcı

 İsim ve İmzası