

T.C. Sağlık Bakanlığı  
Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu  
Tıbbi Cihaz Ve Kozmetik Ürünler Başkan Yardımcılığı  
Kozmetik Klinik Araştırmalar Birimi  
ANKARA

Tarih

**Konu: Çalışma/Araştırma Sonuç Raporu**

Aşağıda detayları bulunan, sonuç raporumuzun bildirim formu ve ilgili belgeler bilgilerinize sunulmaktadır.

**Araştırmanın Açık Adı:**

**Araştırmanın Kurumdan İzin Aldığı Tarih/Evrak No:**

**Sorumlu Araştırmacının Adı Soyadı:**

**Varsa Destekleyicinin Adı:**

**Varsa Sözleşmeli araştırma Kuruluşunun Adı:**

Kurumunuza gönderilen evraklar ile sistemden eklenen dökümanların birebir aynı olduğunu ve gerekli elektronik dökümanların arama yapılabilir pdf olarak hazırlandığını taahhüt ederim.

Gereğini saygılarımla arz ederim.

İmza

Ad Soyad

**EKLER:**

1. Sonuç raporu (Raporda çalışmanın özeti, çalışmadan elde edilen verilerin toplu olarak tablo /grafik vb gösterimi ile bunların değerlendirilmesi/yorumlanması, varsa istatistiksel sonuçlar)
2. İlk uygunluk yazısının bir örneği
3. Varsa istenmeyen etki/ciddi istenmeyen etki(ler)in sunumu ve bunlarla ilgili olarak yapılan bildirimler