**…/…/…..**

**MARMARA ÜNİVERSİTESİ**

**Deney Hayvanları Uygulama ve Araştırma Merkezine,**

Mesai saatleri dışı ve/veya hafta sonu çalışmamı sürdürebilmem için gerekli izinlerin verilmesini arz ederim.

Yürütücü Adı-Soyadı, Ünvanı

 İmza

|  |  |
| --- | --- |
| **Çalışmanın Adı** |  |
| **Çalışma etik kurul onayı için protokol numarası ve tarih (gün/ay/yıl)** |  |
| **İzin istenilen tarih aralığı (gün/ay/yıl)** |  |
| **Birime Giriş Yapacak Araştırmacıların****Ad Soyad ve iletişim bilgileri** |  |
| **Yürütücü Cep telefonu** |  |
| **Yürütücü Ana Bilim Dalı** |  |
| **Yürütücü E-posta adresi** |  |