**T.C.**

**Sağlık Bakanlığı**

**Türkiye İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu**

**Tıbbi Cihaz Onaylanmış Kuruluş ve Klinik Araştırmalar Dairesi Başkanlığı**

 **ANKARA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Araştırmanın Şekli**Tıbbi Cihaz Klinik Araştırması İn-Vitro Tanı Amaçlı Tıbbi Cihazlarla Yapılan Performans Çalışması Piyasaya Arz Sonrası Çalışma (PMCF)  | [ ] [ ] [ ]  |
| **Başvurunun Şekli**İlk BaşvuruEksiklik Cevap BaşvurusuDeğişiklik Başvurusuİthalat BaşvurusuAdvers Olay Bildirimi BaşvurusuYıllık Bildirim BaşvurusuSonlandırım Bildirimi Başvurusu | [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  |
| **Araştırmanın açık adı:**  |
| **Destekleyicinin adı:**  |
| **Varsa destekleyicinin yasal temsilcisinin adı:**  |
| **Koordinatörün adı soyadı (tek merkezli araştırmada sorumlu araştırmacının):**  |
| **Koordinatör merkezin adı:**  |

*AD-SOYAD: .../.../...*

*ADRES: İMZA*

*İLETİŞİM BİLGİLERİ:*

**EKLER:**

…