نمونه فرم کوتاه موافقت کتبی
برای افراد شرکت‌کننده در پژوهش که انگلیسی صحبت نمی‌کنند

**این فرم باید به زبانی که برای افراد مورد آزمایش قابل فهم باشد نوشته شود**

موافقت برای شرکت در پژوهش

از شما درخواست می‌شود در یک پژوهش شرکت نمایید.

پیش از اینکه موافقت خود را اعلام کنید، پژوهشگر باید به شما این موارد را بگوید (۱) اهداف، فرایند و مدت زمان پژوهش، (۲) هر روال/عملی که آزمایشی است، (۳) هر ریسک، ناراحتی و مزایای منطقی قابل پیش‌بینی این پژوهش، (۴) هر عمل یا درمان دیگر که بطور بالقوه می‌تواند مفید باشد، و (۵) چگونه اطلاعات محرمانه نگه داشته خواهد شد.

در صورت لزوم، پژوهشگر باید به شما این موارد را نیز بگوید: (۱) هر نوع جبران خسارت یا درمان پزشکی در صورتی که آسیب دیدگی اتفاق بیافتد؛ (۲) احتمال وجود ریسک پیش‌بینی نشده؛ (۳) شرایطی که پژوهشگر ممکن است مشارکت شما را متوقف کند؛ (۴) هر هزینه اضافی برای شما؛ (۵) در صورتیکه تصمیم بگیرید مشارکت خود را قطع کنید چه اتفاقی می‌افتد؛ (۶) چه زمانی به شما درباره یافته‌های جدید اطلاع داده می‌شود که ممکن است روی تمایل شما به مشارکت تاثیر بگذارد؛ و (۷) چند نفر در این پژوهش شرکت دارند.

اگر با شرکت در این پژوهش موافق باشید، باید به شما یک نسخه امضاء شده از این فرم به همراه یک خلاصه مکتوب از پژوهش داده شود.

هر زمان که در مورد پژوهش سوالی داشتید می‌توانید با نام به شماره شماره تلفن تماس بگیرید.

اگر سوالی در زمینه حق و حقوق خود بعنوان شرکت کننده در پژوهش داشتید یا اینکه اگر آسیب ببینید چه اتفاقی می‌افتد، می‌توانید با نام به شماره شماره تلفن تماس بگیرید.

مشارکت شما در این پژوهش داوطلبانه است و اگر از مشارکت خود انصراف دهید یا تصمیم بگیرید آن را متوقف کنید مشمول جریمه‌ای نمی‌شوید یا مزایای شما از دست نخواهد رفت.

امضاء این فرم به منزله آن است که پژوهش، از جمله اطلاعات بالا، به شما بصورت شفاهی توضیح داده شده است و اینکه شما داوطلبانه با مشارکت موافقت نموده‌اید.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| امضاء شرکت کننده | تاریخ |
|  |  |
| امضاء شاهد | تاریخ |

۱۱/۰۹/۹۵