استمارة قبول المشاركة

أنا الموقع أسفله (الاسم العائلي والشخصي**:**.....

أوافق على المشاركة في البحث(*عنوان البحث أو مشروع بحث*)**:**.....

أصرح أنني اطلعت و فهمت أهداف و منهجية الدراسة أو مشروع البحث قد تم شرحها بوضوح من طرف الباحثين، كما هو الشأن بالنسبة للفوائد والمضاعفات المحتملة المتعلقة بهذه الدراسة، وقد وضح لي ما يلي:

- المشاركة في هذه الدراسة إرادية وغير مدفوعة الأجر.
- أنا حر في قبول أو رفض المشاركة.
- يمكن أن أسحب موافقتي في أي وقت ممكن بدون أن يؤثر ذلك على مسيرتي العلاجية.
- سأحظى بتحليلات تشخيصية أو بوسيلة علاجية أو تحسين لجودة الحياة أو سأساهم في تطوير البحث العلمي أو أشياء أخرى.
- من المحتمل أن أتعرض لمضاعفات جسدية أو نفسية أو اجتماعية أو اقتصادية أو قانونية أو مضاعفات أخرى .
- موافقتي لا تخلي مسؤولية الباحثين.
- المشاركة في هذه الدراسة طوعية بحتة.
- أود أن أطلع على نتائج هذه الدراسة:

نعم ☐ **لا** ☐

أوافق على المشاركة في هذا البحث بكل حرية. أقرأن الباحثين أجابوا عن جميع أسئلتي وأنني أخذت قراري بكل حرية وعن دراية تامة.

تم في ..... بتاريخ .....

اسم و توقيع المعني بالأمر

.....

اسم وتوقيع الباحث

...