1. شناسنامه پژوهش

|  |  |
| --- | --- |
| عنوان طرح پژوهشی  شماره ثبت طرح |  |
| مجری طرح  نشانی مجری طرح  تلفن تماس |  |
| اطلاعات مربوط به کمیته اخلاق  نام کمیته اخلاق  تاریخ و شماره |  |
| سازمان تصویب کننده طرح |  |
| سازمانی که بودجه طرح را می پردازد |  |
| سازمانی که طرح در آن انجام می گیرد  نشانی سازمان  تلفن سازمان |  |

2-هدف از تحقیق

3-روش اجرای طرح

4-خطرهای احتمالی طرح برای آزمودنی

5- فایده مطالعه برای آزمودنی

6-چگونگی مالکیت نمونه زیست شناختی آزمودنی است

7-ملاحظه های مالی

8- روش های جایگزین موجود در برابر روش مورد استفاده در مطالعه

9-دسترسی به امکانات خدمات درمانی ، در صورت وجود تاثیر جانبی نامطلوب

10-چگونگی محافظت از اطلاعات شخصی آزمودنی (رازداری)

11- نحوه خروج آزمودنی از مطالعه

12-منابع در دسترس آزمودنی برای مطالعه بیشتر درباره روش هایی که در پژوهش به کار خواهند رفت .

13- اجازه نامه

اینجانب ................. این رضایت نامه را مطالعه نموده ، محتوی آن را درک کرده ، پرسش های خود را طرح کرده و آگاهانه در این مطالعه شرکت می کنم.در ضمن اطلاع دارم که هر زمان ، بدون پرداخت هیچ غرامتی ، می توانم از ادامه شرکت در مطالعه اجتناب ورزیده و همکاری خود را قطع کنم.

نام و نام خانوادگی آزمودنی:

نام و نام خانوادگی مجری طرح:

محل امضای آزمودنی:

محل امضای مجری طرح:

نام و نام خانوادگی شاهد یا شخصی که رضایت نامه را از آزمودنی می گیرد:

محل امضای گیرنده رضایت نامه: