



كلية .....

## نموذج طلب التقدم لمراجعة بحث على مشارك متطوع

١. اسم الباحث: .....

٢. اسم

القسم: .....

٣. عنوان البحث:

.....

.....

أ. البريد الإلكتروني: .....

.....

ب. رقم الهاتف: .....

٤. اسم (أسماء) الباحث

(الباحثين)المشارك(المشاركين).....

.....

.....

٥. نوع البروتوكول :

ماجستير..... دكتوراه ..... أخرى.....

محلي ..... متعدد المراكز داخل مصر..... دولي.....

٦.عنوان البحث:

.....

.....

١. نوع البحث:

تجربة عقار:..... تقنيات جراحية:.....

تقنيات تدخلية:..... دراسة جهازية:..... دراسة مسحية:.....

أخذ عينات دم:..... مراجعة السجلات القديمة:.....

موضوعات المبحوث عليهم

الأطفال (> ١٨ عامًا)..... البالغون (< ١٨ عامًا).....

الفئات المستضفة : نعم: ..... لا:.....

إذا كانت الإجابة بنعم، يرجى الوصف:

.....

.....

.....

٢. يتم تقديم طلب للتنازل عن الموافقة المستنيرة: نعم: ..... لا:.....

إذا كانت الإجابة بنعم، يرجى توضيح السبب:

.....

١٠- البحث من أجل مصلحة المجتمع:

نعم: ..... لا:.....

١١. تصميم الدراسة:

أ. مراحل التجارب الإكلينيكية الأولى: ..... الثانية: ..... الثالثة:

.....

ب. التوزيع العشوائي: نعم: ..... لا:.....

ج. الدواء الوهمي (الغفل): نعم: ..... لا:.....

د. أخذ العينات الجينية نعم: ..... لا:.....

هـ. أخرى:

١٢. المرافق اللازمة للبحث متاحة: نعم: ..... لا:.....

١٣. اذكر المخاطر المحتمل حدوثها من إجراء البحث :

.....

.....

١٤. اذكر الفوائد المحتملة بالنسبة للمشاركين:

.....

.....

..... ١٥. هل المخاطر معقولة مقارنة بالفوائد المحتملة للمشاركين، إن وجدت، أو  
بالمعرفة التي ستنتج من البحث؟

نعم: ..... لا: .....

١٦. هل يتم وضع ضمانات للمحافظة على خصوصية الأفراد وسرية المعلومات؟

نعم: ..... لا: .....

١٧. يمكن للمشارك الانسحاب من البحث في أي وقت دون أدنى عقوبة أو خسارة أية فوائد كان من

حقه الحصول عليها: نعم: ..... لا: .....

توقيع الباحث الرئيسي : .....

التاريخ:.....