



كلية .....

## نموذج الموافقة المستنيرة لإجراء بحث على مشارك متطوع

- الاسم:.....  
النوع:.....  
السن:.....  
الميلاد:.....
- ١- عنوان البحث باللغة العربية:  
.....  
٢- الخلفية العلمية والهدف من إجراء البحث:  
.....  
.....
- ٣- ما سوف يتم إجراؤه بالتفصيل:  
● مدة البحث ومكانه:  
.....  
● عدد المشاركين في البحث:  
.....  
● يذكر أسلوب اختيار المشاركين في البحث وخاصةً في التجارب الإكلينيكية(في حالة الأبحاث الطبية):  
.....  
.....
- تفاصيل خطوات البحث:  
.....
- ٤- الفوائد المتوقعة من البحث: الفوائد المباشرة / غير المباشرة/ عائدة على المجتمع :  
.....  
.....
- ٥- المخاطر المحتمل حدوثها من إجراء البحث:  
.....  
.....

- ٦- البدائل المتاحة: في حالة رفضك الإشتراك في هذا البحث ستتلقى علاجك المعتاد
- ٧- سرية معلوماتك: سوف تعامل معلوماتك بسرية كاملة ولن يطلع على بياناتك سوى الباحث الرئيسي. بعد انتهاء الدراسة سيتم إبلاغك بنتائج البحث، كما سيتم إبلاغك بأية نتائج تتعلق بحالتك الصحية خاصة (في حالة الابحاث الاكلينيكية )
- ٨- حقك في الانسحاب: من حقك الانسحاب من البحث في اي وقت دون إبداء أسباب دون أية عواقب سلبية عليك
- ٩- عند وجود أى استفسار لديك يمكنك الاتصال بـ:

اسم	الباحث	الرئيسى:	.....
من	التليفون:	.....	.....
مقرر	الجنوب	عنه:	.....
التليفون:	لجنة	الأخلاقيات:	.....
التليفون:	.....	.....	.....

أقر أنني اطلعت و فهمت الإجراءات التي ستم من خلال هذا البحث ووافقت عليها

الباحث الرئيسي: .....

المشارك في البحث : .....

التوقيع (البصمة): .....

الرقم القومى: .....

توقيع الشاهد: .....

الرقم القومى: .....

التاريخ: .....

ملحوظة:

- ١- من حق المتطوع الحصول على صورة من الإقرار
- ٢- هذا البحث:

- توطئة لرسالة ماجستير
- توطئة لرسالة دكتوراه
- بحث غير ممول

- مشروع بحثي ممول □
- الجهة الممولة: .....

تمت الموافقة على هذا البحث من قبل لجنة أخلاقيات البحوث الطبية بتاريخ ..... هذه  
الموافقة سارية حتى.....

خاتم اللجنة:

رئيس اللجنة :