**نموذج الموافقة**

**المقدمة:**

**ندعوكم للمشاركة في الدراسة البحثية "يتم ذكر عنوان البحث"**

قد تم اختيارك كمشارك محتمل في هذا البحث نظرا لتكامل الشروط البحثية لحالتك، الرجاء إعطاء الوقت الكافي لقراءة هذا النموذج، فريق البحث مستعد للإجابة على جميع تساؤلاتك واستفساراتك،...وشكرا.

**ما هو الغرض من هذا البحث؟**

شرح موجز عن هذا البحث والغرض منه.

**ماذا يجب علي أن أعرف حول هذا البحث؟**

من المهم أن تقرأ وتعرف بعض الأمور المهمة المتعلقة بالمشاركة في هذا البحث:

* المشاركة في هذا البحث طوعية.
* قد لا تنتفع من مشاركتك في هذا البحث نفعا مباشرا، لكن المعلومات والنتائج المستقاة من مشاركتك سوف تكون ذات فائدة كبيرة في مساعدة الآخرين.
* يمكنك التوقف عن المشاركة في هذا البحث بأي وقت أو مرحلة بلا أن يترتب عليك أي شيء.
* إن جميع المعلومات المتعلقة بهذا البحث من فوائد ومخاطر وآثار جانبية محتملة موجودة بصورة تفصيلية في هذا النموذج. كما نحثك على الاستفسار والسؤال عن البحث حيث ستجد الإجابة الكاملة قبل موافقتك على الاشتراك فيه.

**من هو الشخص المسؤول عن البحث؟**

يتم ذكر الباحث المسؤول مع الجهة الممولة للبحث.

**ما هي الشروط التي تجعل الشخص غير مناسب للمشاركة في هذا البحث؟**

يتم إدراج الصفات الخاصة بالاستبعاد من الدراسة- Exclusion criteria.

**ما هو عدد المشاركين المحتملين في هذا البحث؟**

يتم ذكر العدد المحتمل للمشاركين في جميع مواقع البحث عند وجود أكثر من موقع.

**ماذا سيحدث عند موافقتي على الاشتراك بهذا البحث؟**

يتم ذكر كافة الإجراءات اللازمة.

**ما هي المدة المتوقعة لمشاركتي في هذا البحث؟**

يتم ذكر المدة التقريبية اللازمة لإجراء البحث

**ما هي المخاطر والآثار الجانبية المحتملة للمشاركة في هذا البحث؟**

يتم ذكر المخاطر والآثار الجانبية- إن وجدت- بصورة تفصيلية لكل مرحلة أوعند إجراء أي فحص سريري أوشعاعي أوإجراء آخر.

**هل هناك فوائد خاصة لمشاركتي في هذا البحث؟**

إن هذا البحث لم يتم تصميمه للحصول على أية فوائد خاصة للمشاركين فيه ولايمكننا التعهد بحدوث ذلك في القريب العاجل، ولكن من المحتمل أن تكون النتائج المتوخاة من هذا البحث ذات فائدة مستقبلية.

**ماذا عن خصوصية وسرية تداول المعلومات؟**

سيتم التعامل مع المعلومات الناتجة عن مشاركتك في البحث بسرية تامة ولن يطلع عليها أي شخص أوجهة عدا المسؤولين عن إجراء الدراسة إلا بموافقتك، ولن تكون هناك إشارة إلى شخصك أوعشيرتك في أي بحث ينشر عن هذه الدراسة.

**ما هي التكاليف الواجب علي دفعها للمشاركة في هذا البحث؟**

لا توجد أية تكاليف أوالتزام بدفع أية أجور بغرض المشاركة .

**ما هي الحقوق التي أتمتع بها نظير مشاركتي في هذا البحث؟**

* لك الحق بمعرفة طبيعة وأهداف البحث.
* لك الحق بمعرفة جميع التفاصيل المتعلقة بمشاركتك واحتمال حدوث أية مضار أو آثار جانبية ملازمة لهذه المشاركة.
* لك الحق بالسؤال والاستفسار عن كل ما يتعلق بإجراء البحث.
* لك الحق بالانسحاب من المشاركة في هذا البحث في أي وقت تشاء.
* لك الحق باستلام نسخة من نموذج الموافقة.

**بمن علي الاتصال للاستفسار عن هذا البحث؟\***

إذا كان لديك أسئلة حول حقوقك كمشارك بالبحث، أو كنت ترغب في التحدث مع شخص من خارج فريق البحث، يرجى ااتواصل مع لجنة أخلاقيات البحث العلمي:

QBRI-IRB Office

الهاتف:

44540722 \ 44542947

البريد الالكتروني:

**اسم وتوقيع المشارك في البحث:**

أنا الموقع أدناه أوافق على الاشتراك في هذا البحث بعد أن تعرفت على جميع الأمور المتعلقة بطريقة وأهداف ونتائج البحث، بالإضافة لكل ما ينبغي علي معرفته من تفاصيل لأية آثار جانبية قد تنتج عن هذه المشاركة.

كما أوافق على التعاون مع جميع القائمين بهذا البحث وكل ما يتطلب مني لإنجاح عملية المشاركة.

**الإسم:.................................... التوقيع:........................... التاريخ:........................**

**اسم وتوقيع الشاهد:**

**الإسم:.................................... التوقيع:........................... التاريخ:........................**

**اسم وتوقيع الوكيل القانوني للمشارك وصلة القرابة له:**

**الإسم:.................................... التوقيع:........................... التاريخ:........................**