



فرم رضایتنامه

اینجانب بدینوسیله موافقت خود را به عنوان داوطلب جهت شرکت در طرح تحقیقاتی با عنوان: «.....» به سرپرستی آقای/خانم اعلام می‌نمایم. این تحقیق توسط گروه/مرکز انجام خواهد شد. به اینجانب توضیح داده شده است که داروی جدید ممکن است اثر بیشتر و عوارض کمتری داشته باشد ولیکن نتیجه قطعی آن هنوز مشخص نیست. این تحقیق برای من ممکن است فایده فوری را نداشته باشد.

کلیه اطلاعاتی که از من گرفته می‌شود و نیز نام من، محرمانه خواهد ماند و نتایج تحقیقات به صورت جواب کلی گروه مطالعه منشر می‌گردد و نتایج فردی بدون ذکر نام عرضه خواهد شد. **ضمناً اینجانب رضایت دارم داده های این مطالعه در پژوهش های بعدی دانشگاه علوم پزشکی همدان مورد استفاده قرار گیرد.**

پژوهشگر کلیه سؤالات را پاسخ داده است و برای من توضیح شده است که هر لحظه که مایل باشم می‌توانم از ادامه شرکت در این طرح خودداری نمایم، و این خودداری در تشخیص و درمان بیماری من اثر منفی نخواهد داشت. لذا من موافقت خود را با انجام این تحقیق اعلام می‌کنم، با ذکر این مطلب که این موافقت مانع از اقدامات قانونی در مقابل دانشگاه، بیمارستان، پژوهشگر، و کارمندان در صورتی که عمل خلاف یا روش غیرانسانی انجام شود، نخواهد بود.

تاریخ :/...../.....

امضاء یا اثر انگشت:

نشانی فرد مورد مطالعه:

تلفن: