**(الموافقة على المشاركة )**

للأطفال والقاصرين فإن المخاطب هو المشارك وأحد الأبوين أو الكافل الشرعي

* لقد طُلب منك المشاركة في **بحث** بعنوان:

تحت الرقم:

للباحث الرئيس:

* تعني الدراسة بالتعرف على (عنوان البحث) والتي نحن بصدد التعرف عليها والتي قد تساعد على اكتشاف العلاج المناسب مستقبلا، إن اشتراكك بهذا البحث أمر اختياري تماماً وبدون أي ضغوط من أحد، قبل موافقتك على المشاركة ننصحك بقراءة (أو سماع) هذه المدونة، إن فريق البحث على استعداد تام للإجابة على جميع استفساراتك وما يدور في ذهنك.
* إذا وافقت على المشاركة بهذه الدراسة فإنه سيطلب منك التبرع بعينة (عنوان البحث) للتحليل، وسيتم وسم عينتك برقم ويبقى اسمك طي الكتمان للحفاظ على معلوماتك الشخصية.
* سيقوم الباحثين بالاطلاع على بياناتك السريرية من ملفك الطبي بالمستشفى.
* ليس هناك أية خطورة من المشاركة بهذا البحث.
* هذه الدراسة لم يتم تخطيطها لفائدتك بشكل مباشر، ولكن نتائجها يحتمل أن يكون لها دوراً إيجابياً في معالجة مرض (عنوان البحث) ، ولك الاختيار التام برفض المشاركة بهذا البحث.
* جميع المعلومات التي سنحصل عليها منك أو ملفك الطبي خلال هذه الدراسة ستعامل بسرية كاملة، ولن يستعمل اسمك بأي طريقة كانت للتعرف على مشاركتك بهذا البحث مع العلم بأن بعض هذه المعلومات قد تستعمل في النشر العلمي عن مرض (عنوان البحث) بدون الإشارة إلى اسمك أو بياناتك الشخصية.
* مشاركتك بهذا البحث عمل اختياري تماما ويمكنك رفض المشاركة، رفضك المشاركة لن يكون له أي تبعات غير مرضية عليك، يمكنك ترك المشاركة في أي وقت شئت بعد موافقتك على المشاركة.
* لك كامل الحرية في الاستفسار عن أي شيء تقرأه في هذا النموذج أو عن البحث قبل التوقيع.

**لقد قرأت أو استمعت إلى ما هو مذكور في هذا النموذج وأود المشاركة في هذا البحث، لقد قدم لي الباحث شرح كامل للبحث وأجاب على جميع استفساراتي، كما أنني أعي أهداف البحث والتي ترمي إلى التعرف الأكثر على (عنوان البحث) ، كما أنني على معرفة تامة بأنني إذا لم أوافق على المشاركة فلن تكون هناك أية تبعات أو أي عقاب أو تأثير على مراجعاتي للمستشفى، ويمكنني إيقاف المشاركة متى شئت حتى بعد الموافقة على المشاركة.**

**أوافق على المشاركة بهذه الدراسة وعلى تخزين بياناتي أو عينات دمي للأبحاث مستقبلا، وتوقيعي أدناه يعني أنني حصلت على نسخة منه مع ترجمته باللغة الإنجليزية.**

**اسم المشارك** ------------------------------ **رقم الجوال** -------------------------------------

**اسم من يمثل المشارك** ------------------------ **رقم الجوال** --------------------------------------

**توقيع المشارك(أو من يمثله)** ------------------------