



رضایت نامه (والدین /قیم)

نام محقق (پژوهشگر):

عنوان طرح پژوهشی:

اینجانب.....باکدملی..... و آدرس.....

و تلفن..... پدر / پدربزرگ آقای / خانم..... یا طبق رای دادگاه دارای سمت ولی

قانونی /قیم / امین، نسبت به آقای / خانم..... تحت عنوان صغیر / غیر رشید / مجنون دائم / مجنون ادواری

/ سایر می باشم، بدینوسیله موافقت و رضایت آگاهانه و داوطلبانه خود برای شرکت شخص تحت سرپرستی خود را در طرح تحقیقات

بالینی (مطالعه بالینی، مطالعه پرسشنامه‌ای / آزمایش دارویی) مذکور را اعلام می‌کنم. همچنین اعلام می‌کنم که توضیحات لازم

راجع به روش، عوارض جانبی، پیامدها و سایر ویژگی‌های طرح پژوهشی، توسط پژوهشگر برای اینجانب توضیح داده شده است و

هیچگونه اجبار یا اضطرار از جانب پژوهشگر جهت شرکت در برنامه پژوهشی اعمال نشده است و پژوهشگر متعهد به پرداخت هیچگونه

وجه یا هدیه در ازای شرکت در مطالعه نخواهد بود. ضمناً پژوهشگر متعهد شد که موارد زیر را در مورد شخص سرپرستی اینجانب

رعایت نماید: به حق اینجانب جهت انصراف از شرکت در مطالعه در هر مرحله ای احترام گذارد، تمام اطلاعات ارائه شده با رعایت

هویت شخصی مورد پژوهش محرمانه باقی بماند، در صورت انصراف از شرکت در طرح پژوهشی، تمام حمایت‌ها و درمان‌ها و پیگیری

های لازم را در اختیار اینجانب قرار دهد و خسارات ناشی از پژوهش که بیش از خطرات متعارف روزانه باشد را بر طبق رأی مرجع

ذیصلاح و هزینه‌های شرکت در برنامه پژوهش (مانند مسافرت) که توسط اینجانب پرداخت شده است را با ارائه فاکتور معتبر پرداخت

نماید. همچنین متعهد می‌شوم هرگونه رد و اجازه اینجانب با رعایت منافع شخص تحت سرپرستی اتخاذ شده است و در صورت عدم

رعایت صرفه و منافع وی و کتمان حقیقت، پژوهشگر مسئول هیچگونه خسارتی جز در صورت اثبات تقصیر از جانب مراجع ذیصلاح

نخواهد بود.

من می‌خواهم / نمی‌خواهم نتایج آزمایشات انجام شده بر روی نمونه‌های مربوط به خود را بدانم.

استفاده پژوهشی (تولید محصولات علمی) از نتایج اقدامات صرفاً درمانی در خصوص شخص تحت سرپرستی خود را اجازه می‌دهم /

نمی‌دهم.

نام و نام خانوادگی داوطلب

امضاء / اثر انگشت