

ទម្រង់យល់ព្រមខ្លី ចំពោះការចូលរួមក្នុងការស្រាវជ្រាវ

គេកំពុងសួរអ្នកថា តើអ្នកចង់ចូលរួមក្នុងការសិក្សាស្រាវជ្រាវឬទេ? មុនពេលអ្នកយល់ព្រមចូលរួម សមាជិកក្រុមសិក្សាស្រាវជ្រាវម្នាក់ត្រូវតែណែនាំអ្នកពីអ្វីមួយទាក់ទងនឹងការស្រាវជ្រាវ។ អ្នកនឹងជ្រាបអំពី

- គោលបំណងនៃការស្រាវជ្រាវ
- អ្វីនឹងកើតឡើងចំពោះអ្នកក្នុងពេលស្រាវជ្រាវ
- ថា តើការស្រាវជ្រាវនឹងចំណាយពេលប៉ុណ្ណា ហើយអ្នកនឹងត្រូវស្នើសុំឲ្យចូលរួមយូរឬប៉ុណ្ណា
- ផ្នែកណាមួយនៃការស្រាវជ្រាវដែលជាការពិសោធន៍ (អ្វីដែលគេកំពុងធ្វើតេស្ត)
- ហានិភ័យឬផ្នែកណាមួយនៃការស្រាវជ្រាវដែលអាចប៉ះពាល់ដល់អ្នកឬធ្វើឲ្យអ្នកមានអារម្មណ៍មិនស្រួល
- អត្ថប្រយោជន៍មួយចំនួនសម្រាប់អ្នក ឬកត្តាដទៃទៀតដែលលេចចេញមកពីការស្រាវជ្រាវ
- ការប្រព្រឹត្តិណាមួយ ឬនីតិវិធីដែលអាចផ្តល់អត្ថប្រយោជន៍ដល់អ្នកជំនួសឲ្យការស្រាវជ្រាវ (ជម្រើស)
- អត្ថសញ្ញាណមួយចំនួននៃបុគ្គលដែលទិន្នន័យរបស់អ្នកនឹងត្រូវចែករំលែកជាមួយ
- ពីរបៀបដែលថា តើភាពសម្ងាត់របស់អ្នក និងសិទ្ធិកងចក់នៃព័ត៌មានរបស់អ្នកនឹងត្រូវបានការពារយ៉ាងដូចម្តេចខ្លះៗ

បុគ្គលិកសិក្សាក៏ត្រូវតែប្រាប់អ្នកផងដែរពីព័ត៌មានខាងក្រោម ប្រសិនបើវាស្របទៅនឹងការសិក្សានេះ

- ប្រសិនបើអ្នកនឹងត្រូវទទួលការជួសជុលការខូចខាតណាមួយ (លុយកាក់ ឬការព្យាបាលដោយឥតគិតថ្លៃ) ប្រសិនបើអ្នករងរបួសពេលកំពុងធ្វើការស្រាវជ្រាវនេះ។
- ប្រសិនបើមានហានិភ័យដែលយើងមិនដឹងនៅពេលនេះ ប៉ុន្តែអាចកើតឡើងនៅពេលអនាគត
- ប្រសិនបើមានហេតុផលដែលអ្នកអាចត្រូវបានបញ្ឈប់ពីការសិក្សាស្រាវជ្រាវនេះ
- ការចំណាយណាមួយសម្រាប់អ្នកចំពោះការចូលរួមការសិក្សាស្រាវជ្រាវ
- តើមានអ្វីកើតឡើងប្រសិនបើអ្នកចង់ឈប់ពីការសិក្សាស្រាវជ្រាវនេះ
- នៅពេលអ្នកជ្រាបអំពីលទ្ធផលស្រាវជ្រាវថ្មីដែលអាចបណ្តាលឲ្យអ្នកផ្លាស់ប្តូរគំនិតអំពីការចូលរួមក្នុងការស្រាវជ្រាវ
- ចំនួនមនុស្សដែលនឹងចូលរួមនៅក្នុងការសិក្សានេះ។

បន្ទាប់ពីអ្នកបានជ្រាបពីព័ត៌មានទាំងអស់ខាងលើនេះហើយ បុគ្គលិកសិក្សានឹងសួរអ្នកថា តើអ្នកចង់ចូលរួមក្នុងការស្រាវជ្រាវនេះ ឬទេ? ប្រសិនបើអ្នកយល់ព្រម នោះមកបុគ្គលិកសិក្សានឹងស្នើសុំឲ្យអ្នកចុះហត្ថលេខាលើទម្រង់យល់ព្រមនេះ។ គេនឹងផ្តល់ជូនអ្នកនូវទម្រង់ដែលបានចុះហត្ថលេខាចំនួនមួយច្បាប់ជាភាសារបស់អ្នក។ លើសពីនេះទៀត អ្នកនឹងទទួលបាននូវសេចក្តីសង្ខេបជាលាយលក្ខណ៍អក្សរជាភាសាអង់គ្លេសមួយច្បាប់។

អ្នក ឬអ្នកបកប្រែភាសារបស់អ្នកអាចអាចទូរសព្ទទៅ_____តាមលេខ_____

នៅពេលណាមួយដែលអ្នកមានចម្ងល់អំពីការស្រាវជ្រាវ ឬអ្វីដែលត្រូវធ្វើ ប្រសិនបើអ្នកទទួលរងរបួស។ អ្នក ឬអ្នកបកប្រែភាសារបស់អ្នកអាចអាចទូរសព្ទទៅការិយាល័យ BUMC IRB តាមលេខ 617-638-7207 ប្រសិនបើអ្នកមានចម្ងល់អំពីសិទ្ធិរបស់អ្នកដូចជាប្រធានបទស្រាវជ្រាវជាដើម។

អ្នកមានសិទ្ធិសម្រេចថាតើចង់ចូលរួមក្នុងការសិក្សាស្រាវជ្រាវនេះដែរ ឬទេ។ វាអាស្រ័យលើរូបអ្នក។ អ្នកអាចសម្រេចចិត្តមិនចូលរួមក្នុងការស្រាវជ្រាវនេះ។ អ្នកអាចសម្រេចចិត្តចូលរួម និងឈប់ចូលរួមនៅពេលណាមួយក៏បាន។ ឮប្រសិនបើ អ្នកសម្រេចចិត្តមិនចូលរួមក្នុងការស្រាវជ្រាវនេះ ឬ ប្រសិនបើសម្រេចចិត្តឈប់ អ្នកនឹងមិនបាត់បង់អត្ថប្រយោជន៍ណាមួយឡើយ។ ទោះបីជាអ្នកសម្រេចចិត្តយ៉ាងណាក៏ដោយ វាមិនផ្លាស់ប្តូរបៀបដែលអ្នកត្រូវបានប្រព្រឹត្តដោយបុគ្គលិកសិក្សាទេ ប៉ុន្តែប្រសិនបើអ្នកសម្រេចចូលរួមក្នុងការសិក្សាស្រាវជ្រាវនេះ វាអាចផ្លាស់ប្តូរនូវផែនការប្រព្រឹត្តចំពោះអ្នក។

ការចុះហត្ថលេខាលើឯកសារនេះមានន័យថាអ្នកបានយល់ដឹងពីកិច្ចការស្រាវជ្រាវនេះហើយ។ នេះមានន័យថាអ្នកបានយល់ជ្រួតជ្រាបពីព័ត៌មានទាំងអស់ខាងលើហើយ។ ប្រសិនបើអ្នកចុះហត្ថលេខាលើទម្រង់នេះ មានន័យថាអ្នកបានព្រមព្រៀងចូលរួមក្នុងការសិក្សាស្រាវជ្រាវនេះ។

ឈ្មោះនៃប្រធានបទបោះពុម្ព _____ ហត្ថលេខា _____ កាលបរិច្ឆេទ _____

Printed name of witness _____ Signature _____ Date _____