

## نموذج(٤) المشاركيں

إلزامي لكافة المشاريع التي تستخدم عناصر بشرية (مشاركيں) دون ان تقام في مركز ابحاث معتمد. أما إذا كانت مقامة في مركز ابحاث معتمد ، يجب استخدام نموذج موافقة رسمی بغرض التوثيق قبل المراجعة والاعتماد (يتطلب موافقة لجنة مراجعة المشاريع التي تستخدم مشاركيں (IRB) قبل البدء بالتجارب

عنوان المشروع	اسم المشارك
الهاتف/ البريد الإلكتروني	مشرف المشروع

يعنى بواسطة المشارك بالتعاون مع مشرف المشروع/ المشرف المعين / المشرف الأكاديمي:

١.  تقديم خطة وملخص المشروع موضحاً بها كافة الجوانب المرتبطة باستخدام مشاركيں والمدارس إليها في التعليمات الخاصة بكتابة خطة المشروع.
٢.  إرفاق نموذج لاستبيانات أو الاستطلاعات التي تم استخدامها في المشروع.
٣.  إعتماد الأدوات التي يتم استخدامها بشكل قانوني في المشروع ؟
٤.  ارفاق نموذج الموافقة الخطية المسбقة في حال تم طلبها من قبل لجنة مراجعة مشاريع تستخدم مشاركيں (IRB).
٥. هل يتم العمل مع مشرف أكاديمي ؟  نعم  لا ، إذا كانت الإجابة نعم يتم تعبيئة نموذج المشرف الأكاديمي رقم (٢).

يعنى بواسطة لجنة مراجعة المشاريع التي تستخدم مشاركيں (IRB) بعد مراجعة خطة وملخص المشروع.

يجب أن تتضمن خطة وملخص المشروع التي يتم تقديمها كافة الجوانب المرتبطة بالمشاركيں وفقاً لما يشار إليه في تعليمات كتابة خطة المشروع.

اختيار واحد من التالي:

المشروع يحتاج إلى مراجعة وغير مقبول حالياً، وسترافق لجنة المراجعة الخاصة بالمشاركيں (IRB) وثيقة تحتوي على الملاحظات والمراجعة المطلوبة للمشروع.

المشروع مقبول، بحسب الشروط الموضحة أدناه: (يجب الإجابة على جميع الأسئلة التالية):

١. مستوى الخطورة (حدد واحدة):  حد أدنى من الخطورة  أعلى من الحد الأدنى للخطورة.
٢. يتطلب المشروع وجود مشرف أكاديمي:  نعم  لا
٣. يتطلب تعبيئة نموذج الموافقة المسбقة لمشاركيں قصر (أقل من ١٨ سنة):  نعم  لا  لا يوجد مشاركيں قصر.
٤. يتطلب تعبيئة نموذج الموافقة المسبقة من أولياء امور مشاركيں قصر (أقل من ١٨ سنة):  نعم  لا  لا يوجد مشاركيں قصر.
٥. يتطلب تعبيئة نموذج الموافقة المسبقة لمشاركيں كبار (١٨ سنة فأكثر):  نعم  لا  لا يوجد مشاركيں كبار.

يتطلب توقيع ٣ أعضاء من لجنة مراجعة المشاريع (IRB) التي تستخدم مشاركيں ، (لا يمكن لمشرف المشروع أو المشرف المعين أو المشرف الأكاديمي أو أحد أولياء أمر المشارك (الوالدين وغيرهم) التوقيع لتعارض المصالح).

أقر بائي أطلعت على مشروع المشارك وأوافق على إقرارات لجنة مراجعة المشاريع IRB أعلاه:

أخصائي/أخصائي نفسي (طبيب نفسي، طبيب، أخصائي اجتماعي، مستشار اجتماعي، مساعد طبيب، ممرضة).

الاسم:	الدرجة العلمية
التوقيع	تاريخ الموافقة (شهر/ يوم/ سنة)
المدير / المسؤول	الاسم:
الاسم:	الدرجة العلمية
التوقيع	تاريخ الموافقة (شهر/ يوم/ سنة)
المعلم / الأكاديمي	الاسم:
الاسم:	الدرجة العلمية
التوقيع	تاريخ الموافقة (شهر/ يوم/ سنة)