**نموذج طلب موافقة على المشاركة في بحث علمي**

بعض الإرشادات مدونة بالخط الأزرق. يرجى حذفها قبل تسليم الوثيقة للجنة.

**عنوان الدراسة:** XXXXX

**اسم الباحث الرئيسي:** XXXXX

**اسم المشرف على البحث (إن ينطبق):** XXXXX

**ملخص البحث:**

في 5 أو 6 أسطر لخص موضوع وأهداف البحث ولماذا يحتاج البحث لجمع بيانات عن طريق استبيانات أو مقابلات مع بشر. الرجاء تنويه المشارك في البحث إذا كانت الدراسة في سياق رسالة الماجستير.

**معلومات عن العينة المنتقاة والفترة الزمنية المقدرة لاستكمال المقابلة أو الاستبيان:**

اشرح للمشارك لماذا اخترته(ها) للمشاركة في البحث وحدد كمية الوقت المطلوبة منه (ها) لاستكمال المقابلة او الاستبيان أو أي إجراءات أخرى. **اشرح بوضوح للمشارك/للمشاركة أن مشاركته/مشاركتها في البحث طوعية.**

**المخاطر المتوقعة والخصوصية:**

ادراج جميع المخاطر الجسدية أو النفسية وهذا يشمل الشعور بالإحراج، ضيق النفس أو مناقشة مواضيع حساسة من جانب اجتماعي أو سياسي. فسر للمشارك في البحث كيف ستحميه (ها) من المخاطر أو كيف ستقللها. بيّن كيف ستحمي خصوصيته (ها) و حدد اذا سينشر اسمه(ها) في البحث.

**المنافع المتوقعة:**

بيَن للمشارك في البحث اذا سيحصل على فوائد مباشرة وحدد ما هي منافع البحث بشكل عام من ناحية اجتماعية أو سياسية. على المنافع أن تكون صريحة وواقعية دون أي مبالغات.

**أعضاء الفريق البحثي:**

يرجى ذكر جميع أعضاء الفريق البحثي المصرح لهم بالحصول على الموافقة على المشاركة في البحث. يرجى ملاحظة أنه يجب تضمين جميع أعضاء الفريق البحثي في الطلب المقدم للجنة أخلاقيات البحوث العلمية على البشر وتلبية متطلبات التدريب حسب ما هو مقتضى عليه. في حالة عدم شمول الدراسة على أكثر من شخص، يمكن حذف هذا القسم.

**طريقة التواصل مع الباحث:**

يمكنك التواصل مع ( XXXX )عن طريق (رقم الهاتفXXXXX ) أو عنوان البريد الإلكتروني XXXX@dohainstitute.edu.qa )) إذا كانت لديك بعض الأسئلة عن الدراسة.

إذا كانت لديك أية أسئلة عن حقوقك كمشارك في البحث الرجاء الاتصال بمكتب لجنة أخلاقيات البحث العلمي على البشر في معهد الدوحة للدراسات العليا على الرقم التالي: 0097440358786 من الأحد إلى الخميس ابتداءً من الساعة 8:00 صباحا إلى 4:00 مساءا أو على البريد الإلكتروني irb@dohainstitute.edu.qa**.**

**موافقة أو توقيع المشارك في البحث:**

بالإمكان الحصول على الموافقة شفويا وبدون توقيع إذا وافقت اللجنة على ذلك. ويشترط ان يتضمن البحث الحد الأدنى من المخاطر.

حصلت على شرح مفصل عن الدراسة وأهدافها وإجراءاتها، ومنافعها، والمخاطر المحتملة وعن الحرية الكاملة للمشاركة.

أفهم كل المعلومات التي قدمت ووصلتني إجابة على كل أسئلتي.
أوافق على أن أشارك في هذه الدراسة بطوعية وبدون أي نوع من الاجبار أو الضغوط. أفهم ان بإمكاني التوقف عن المشاركة في أي وقت.

الاسم:

التوقيع:

التاريخ:

*أَعلم أنّه سيتم تصويري /تسجيلي بالصوت/ والصورة، الخ كجزء من هذه الدراسة.*
**أوافق** *على (تصويري، أو تسجيلي بالصوت أو بالصورة)* بطوعية وبدون أي نوع من الاجبار أو الضغوط. أفهم ان بإمكاني التوقف عن المشاركة في أي وقت.

الاسم:

التوقيع:

التاريخ: