

研究知情同意书简表

您已受邀参加一项研究。在您同意参与研究之前，请务必确认您已收到以您能够理解的语言对本研究所作的明确说明。以下为您签署本同意后书后所同意的内容列表。

负责进行研究的研究人员或其代表之一已经作为翻译为您解释了以下内容：(1) 本研究的目的是、过程以及研究持续时间；(2) 任何实验性程序；(3) 研究中任何合理可预见的风险（此时已知可能出现的风险）、不适和益处；(4) 任何潜在的有益替代程序或治疗；(5) 如何保密。

关于这项研究，您已被告知以下内容：(1) 当您在研究过程中受损伤时的任何可用补偿或医疗；(2) 出现不可预见风险（此时未知的风险）的可能性；(3) 研究人员可能会停止您参与研究的情况；(4) 您需承担的任何附加费用；(5) 您决定停止参加研究的后果；(6) 您何时会被告知可能会影响您参加研究的意愿的新发现；(7) 研究共有多少人参加。

您已被告知当您因本研究而受到损伤时，我们将立即为您提供必要的医疗。不过，韦恩州立大学及其分支机构不承诺为您的研究相关损伤事件提供金钱补偿或免费医疗。

您已被告知当您有关于研究的任何问题时可联系_____的研究负责人 (PI)_____，以及当您对您作为研究受试者的权利、研究本身或当发生损伤时应如何处置有任何问题时，可联系机构审查委员会管理办公室 (Institutional Review Board Administration Office)，电话：313-577-1628。

您已被告知您参与本研究是出于自愿，而且在您同意参加研究后，如果您拒绝参加或决定停止参加研究，您不会受到任何处罚或丧失任何利益。

如果您同意参加，您已被告知您将得到本文件的签字副本以及本研究的英文版书面摘要。

签署这份文件意味着您已收到包括上述信息在内的关于本研究的口头说明，并自愿同意参加本研究。

受试者/合法授权代表签名/关系

日期

见证人签名

日期

翻译人员签名

日期

08/06/03 第 1 版

08/18/03 第 2 版

09/17/03 指导委员会批准