

សេចក្តីបន្ថែមនៅចុងសៀវភៅទៅលើទម្រង់ខ្លីលើសេចក្តីយល់ព្រមក្នុងការចូលរួមក្នុងការ សិក្សាស្រាវជ្រាវ

មជ្ឈមណ្ឌលមហារីក Dana-Farber/Harvard (Dana-Farber/Harvard Cancer Center-DF/HCC)

BIDMC/BWH/BCH/DFCI/MGH/សាខាបណ្តាញនានា



លេខពិធីការ: _____

ឈ្មោះអ្នកស៊ើបអង្កេតគោលការណ៍: _____

ឈ្មោះអ្នកស៊ើបអង្កេតបំពេញករណីកិច្ច: _____

ការប្រើប្រាស់ពាក្យ “អ្នក” ពេញគ្រប់កន្លែងក្នុងឯកសារនេះ សំដៅដល់អ្នកចូលរួមស្រាវជ្រាវ ។
វាក៏សំដៅដល់អ្នកដែលទទួលបានសិទ្ធិក្នុងការផ្តល់មតិកាដល់អ្នកចូលរួមជាកម្មវត្ថុក្នុងការសិក្សា
ស្រាវជ្រាវនេះផងដែរ ។

សេចក្តីបន្ថែមនៅចុងសៀវភៅសម្រាប់ការសិក្សាជាជម្រើសនានា

អ្នកកំពុងត្រូវបានស្នើសុំឲ្យចូលរួមក្នុងការសិក្សាជាជម្រើសមួយចំនួន ។ ប្រសិនបើអ្នកមិន
សម្រេចចិត្តចូលរួមក្នុងការសិក្សាជាជម្រើសណាមួយនោះទេ អ្នកនៅតែអាចចូលរួមក្នុងការ
សិក្សាស្រាវជ្រាវជាចម្បងបានដដែល ។ សូមចំណាយពេលរបស់អ្នកក្នុងការធ្វើការសម្រេចចិត្ត
របស់អ្នកហើយពិភាក្សាជាមួយក្រុមគ្រួសារ និងមិត្តភក្តិរបស់អ្នក ។

ការចូលរួមរបស់អ្នកក្នុងការសិក្សាស្រាវជ្រាវជាជម្រើសទាំងអស់គឺធ្វើឡើងដោយស្ម័គ្រចិត្ត
ហើយអ្នកនឹងមិនទទួលបានការពិន័យ ឬបាត់បង់ផលប្រយោជន៍ទាំងឡាយនោះឡើយ ប្រសិនបើ
អ្នកបដិសេធមិនចូលរួម ឬ សម្រេចចិត្តថាឈប់ ។

សូមបង្ហាញថា តើអ្នកចង់ចូលរួមក្នុងការសិក្សាស្រាវជ្រាវជាជម្រើសនានាឬយ៉ាងណា ។
ជម្រើសសិក្សាលេខ 1:

- មិនអាចអនុវត្តបាន
- បាទ-ចាស់ _____ ឈ្មោះសរសេរកាត់ _____ កាលបរិច្ឆេទ
- ទេ _____ ឈ្មោះសរសេរកាត់ _____ កាលបរិច្ឆេទ

ជម្រើសសិក្សាលេខ 2:

- មិនអាចអនុវត្តបាន
- បាទ-ចាស់ _____ ឈ្មោះសរសេរកាត់ _____ កាលបរិច្ឆេទ
- ទេ _____ ឈ្មោះសរសេរកាត់ _____ កាលបរិច្ឆេទ

សេចក្តីបន្ថែមនៅចុងសៀវភៅទៅលើទម្រង់ខ្លីលើសេចក្តីយល់ព្រមក្នុងការចូលរួមក្នុងការ សិក្សាស្រាវជ្រាវ

មជ្ឈមណ្ឌលមហារីក Dana-Farber/Harvard (Dana-Farber/Harvard Cancer Center-DF/HCC)

BIDMC/BWH/BCH/DFCI/MGH/សាខាបណ្តាញនានា

ជម្រើសសិក្សាលេខ 3:

- មិនអាចអនុវត្តបាន
- បាទ-ចាស់ _____ ឈ្មោះសរសេរកាត់ _____ កាលបរិច្ឆេទ
- ទេ _____ ឈ្មោះសរសេរកាត់ _____ កាលបរិច្ឆេទ

ជម្រើសសិក្សាលេខ 4:

- មិនអាចអនុវត្តបាន
- បាទ-ចាស់ _____ ឈ្មោះសរសេរកាត់ _____ កាលបរិច្ឆេទ
- ទេ _____ ឈ្មោះសរសេរកាត់ _____ កាលបរិច្ឆេទ

ជម្រើសសិក្សាលេខ 5:

- មិនអាចអនុវត្តបាន
- បាទ-ចាស់ _____ ឈ្មោះសរសេរកាត់ _____ កាលបរិច្ឆេទ
- ទេ _____ ឈ្មោះសរសេរកាត់ _____ កាលបរិច្ឆេទ

ជម្រើសសិក្សាលេខ 6:

- មិនអាចអនុវត្តបាន
- បាទ-ចាស់ _____ ឈ្មោះសរសេរកាត់ _____ កាលបរិច្ឆេទ
- ទេ _____ ឈ្មោះសរសេរកាត់ _____ កាលបរិច្ឆេទ

ជម្រើសសិក្សាលេខ 7:

- មិនអាចអនុវត្តបាន
- បាទ-ចាស់ _____ ឈ្មោះសរសេរកាត់ _____ កាលបរិច្ឆេទ
- ទេ _____ ឈ្មោះសរសេរកាត់ _____ កាលបរិច្ឆេទ

ជម្រើសសិក្សាលេខ 8:

សេចក្តីបន្ថែមនៅចុងសៀវភៅទៅលើទម្រង់ខ្លីលើសេចក្តីយល់ព្រមក្នុងការចូលរួមក្នុងការ សិក្សាស្រាវជ្រាវ

មជ្ឈមណ្ឌលមហារីក Dana-Farber/Harvard (Dana-Farber/Harvard Cancer Center-DF/HCC)

BIDMC/BWH/BCH/DFCI/MGH/សាខាបណ្តាញនានា

មិនអាចអនុវត្តបាន

បាទ-ចាស់ _____ ឈ្មោះសរសេរកាត់ _____ កាលបរិច្ឆេទ

ទេ _____ ឈ្មោះសរសេរកាត់ _____ កាលបរិច្ឆេទ

ជម្រើសសិក្សាលេខ 9:

មិនអាចអនុវត្តបាន

បាទ-ចាស់ _____ ឈ្មោះសរសេរកាត់ _____ កាលបរិច្ឆេទ

ទេ _____ ឈ្មោះសរសេរកាត់ _____ កាលបរិច្ឆេទ

ជម្រើសសិក្សាលេខ 10:

មិនអាចអនុវត្តបាន

បាទ-ចាស់ _____ ឈ្មោះសរសេរកាត់ _____ កាលបរិច្ឆេទ

ទេ _____ ឈ្មោះសរសេរកាត់ _____ កាលបរិច្ឆេទ

ហត្ថលេខាអ្នកចូលរួម

កាលបរិច្ឆេទ

ឬ អ្នកតំណាងទទួលបានសិទ្ធិស្របច្បាប់

ទំនាក់ទំនងរបស់អ្នកតំណាងទទួលបានសិទ្ធិស្របច្បាប់ជាមួយអ្នកចូលរួម

ហត្ថលេខាអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់/សាក្សី

កាលបរិច្ឆេទ