

## एक शोध अध्ययनमा सहभागी हुन लघु फारम सहमती परिशिष्ट

डाना-फाबर्ग/ हार्भर्ड क्यान्सर केन्द्र (DF/HCC)

BIDMC/BWH/BCH/DFCI/MGH/सञ्जाल सहयोगीहरू



विज्ञप्ति संख्या: \_\_\_\_\_

मुख्य जाँचकर्ताको नाम: \_\_\_\_\_

सहमति जाँचकर्ताको नाम: \_\_\_\_\_

यो कागजातभरि नै भएको "तिमी" को प्रयोगले शोध सहभागीलाई जनाउँछ। यसले यो शोध अध्ययनमा व्यक्तिको सहभागिताको लागि स्वीकृती दिनको लागि आधिकारिक व्यक्तिलाई पनि जनाउँछ।

### वैकल्पिक अध्ययनको लागि परिशिष्ट

तपाईंलाई एक वैकल्पिक अध्ययनमा सहभागी हुन निवेदन गरिएको छ। यदि तपाईंले कुनै पनि वैकल्पिक अध्ययनमा सहभागी नहुने निर्णय गर्नुभएको छ भने, तपाईं अझैपनि शोध अध्ययनमा सहभागी हुन सक्नुहुन्छ। कृपया आफ्नो परिवार र साथीहरूसँग यसबारे छलफल गर्न र निर्णय लिन समय लिनुहोस्।

यस वैकल्पिक शोधमा तपाईंको सहभागिता स्वेच्छिक हो, र यदि तपाईंले सहभागी हुन अस्वीकार गर्नुभयो वा बन्द गर्ने निर्णय गर्नुभयो भने तपाईंलाई दण्डित गरिनेछैन वा कुनै पनि लाभहरू बन्चित गरिनेछैन।

कृपया तपाईंले वैकल्पिक शोध अध्ययनमा भाग लिन चाहनुहुन्छ वा हुँदैन भनेर संकेत गर्नुहोस्।

वैकल्पिक अध्ययन #1:

लागूयोग्य छैन

हो \_\_\_\_\_ नामको पहिलो अक्षर \_\_\_\_\_ मिति

होइन \_\_\_\_\_ नामको पहिलो अक्षर \_\_\_\_\_ मिति

वैकल्पिक अध्ययन #2:

लागूयोग्य छैन

हो \_\_\_\_\_ नामको पहिलो अक्षर \_\_\_\_\_ मिति

होइन \_\_\_\_\_ नामको पहिलो अक्षर \_\_\_\_\_ मिति

वैकल्पिक अध्ययन #3:

## एक शोध अध्ययनमा सहभागी हुन लघु फारम सहमती परिशिष्ट

डाना-फाब्रर/ हार्भर्ड क्यान्सर केन्द्र (DF/HCC)

BIDMC/BWH/BCH/DFCI/MGH/सञ्जाल सहयोगीहरू

---

लागूयोग्य छैन

हो \_\_\_\_\_ नामको पहिलो अक्षर \_\_\_\_\_ मिति

होइन \_\_\_\_\_ नामको पहिलो अक्षर \_\_\_\_\_ मिति

वैकल्पिक अध्ययन #4:

लागूयोग्य छैन

हो \_\_\_\_\_ नामको पहिलो अक्षर \_\_\_\_\_ मिति

होइन \_\_\_\_\_ नामको पहिलो अक्षर \_\_\_\_\_ मिति

वैकल्पिक अध्ययन #5:

लागूयोग्य छैन

हो \_\_\_\_\_ नामको पहिलो अक्षर \_\_\_\_\_ मिति

होइन \_\_\_\_\_ नामको पहिलो अक्षर \_\_\_\_\_ मिति

वैकल्पिक अध्ययन #6:

लागूयोग्य छैन

हो \_\_\_\_\_ नामको पहिलो अक्षर \_\_\_\_\_ मिति

होइन \_\_\_\_\_ नामको पहिलो अक्षर \_\_\_\_\_ मिति

वैकल्पिक अध्ययन #7:

लागूयोग्य छैन

हो \_\_\_\_\_ नामको पहिलो अक्षर \_\_\_\_\_ मिति

होइन \_\_\_\_\_ नामको पहिलो अक्षर \_\_\_\_\_ मिति

वैकल्पिक अध्ययन #8:

लागूयोग्य छैन

हो \_\_\_\_\_ नामको पहिलो अक्षर \_\_\_\_\_ मिति

होइन \_\_\_\_\_ नामको पहिलो अक्षर \_\_\_\_\_ मिति

वैकल्पिक अध्ययन #9:

**एक शोध अध्ययनमा सहभागी हुन लघु फारम सहमती परिशिष्ट**

डाना-फाब्रर/ हार्भर्ड क्यान्सर केन्द्र (DF/HCC)

BIDMC/BWH/BCH/DFCI/MGH/सञ्जाल सहयोगीहरू

---

लागूयोग्य छैन

हो \_\_\_\_\_ नामको पहिलो अक्षर \_\_\_\_\_ मिति

होइन \_\_\_\_\_ नामको पहिलो अक्षर \_\_\_\_\_ मिति

वैकल्पिक अध्ययन #10:

लागूयोग्य छैन

हो \_\_\_\_\_ नामको पहिलो अक्षर \_\_\_\_\_ मिति

होइन \_\_\_\_\_ नामको पहिलो अक्षर \_\_\_\_\_ मिति

---

सहभागीको हस्ताक्षर

\_\_\_\_\_ मिति

वा कानुनी अधिकार प्राप्त प्रतिनिधि

---

कानुनी अधिकार प्राप्त प्रतिनिधिको सहभागीसँगको सम्बन्ध

---

व्याख्याकार/साक्षीको हस्ताक्षर

\_\_\_\_\_ मिति