

Phụ Lục Mẫu Đồng Ý Tham Gia Nghiên Cứu Khảo Sát

Dana-Farber/ Trung Tâm Ung Thư Harvard (DF/HCC)
BIDMC/BWH/BCH/DFCI/MGH/Network Affiliates

Đề Cương Nghiên Cứu Số: _____

Tên của Điều Tra Viên Chính: _____

Tên của Điều Tra Viên Tham Gia: _____

Từ ngữ “quý vị” sử dụng trong suốt tài liệu này nghĩa là người tham gia nghiên cứu. Từ ngữ đó cũng có nghĩa là người được ủy quyền đồng ý cho đối tượng tham gia vào nghiên cứu khảo sát này.

Phụ Lục Các Nghiên Cứu Tùy Chọn

Quý vị đang được đề nghị tham gia vào một vài nghiên cứu tùy chọn. Nếu quý vị quyết định không tham gia vào bất kỳ nghiên cứu tùy chọn nào, quý vị vẫn có thể tham gia vào nghiên cứu khảo sát chính. Vui lòng dành ít phút để quyết định và thảo luận với gia đình và bạn bè của quý vị.

Việc tham gia vào các nghiên cứu khảo sát tùy chọn này của quý vị là tự nguyện, quý vị sẽ không bị xử phạt hoặc mất bất kỳ quyền lợi nào nếu quý vị từ chối tham gia hoặc quyết định ngưng tham gia.

Vui lòng nêu rõ quý vị có muốn tham gia vào các nghiên cứu khảo sát tùy chọn hay không.

Nghiên Cứu Tùy Chọn #1:

- Không áp dụng
- Có _____ Ký tắt _____ Ngày
- Không _____ Ký tắt _____ Ngày

Nghiên Cứu Tùy Chọn #2:

- Không áp dụng
- Có _____ Ký tắt _____ Ngày
- Không _____ Ký tắt _____ Ngày

Nghiên Cứu Tùy Chọn #3:

- Không áp dụng
- Có _____ Ký tắt _____ Ngày
- Không _____ Ký tắt _____ Ngày

Nghiên Cứu Tùy Chọn #4:

- Không áp dụng
- Có _____ Ký tắt _____ Ngày
- Không _____ Ký tắt _____ Ngày

Phụ Lục Mẫu Đồng Ý Tham Gia Nghiên Cứu Khảo Sát

Dana-Farber/ Trung Tâm Ung Thư Harvard (DF/HCC)

BIDMC/BWH/BCH/DFCI/MGH/Network Affiliates

Nghiên Cứu Tùy Chọn #5:

Không áp dụng

Có _____ Ký tắt _____ Ngày _____

Không _____ Ký tắt _____ Ngày _____

Nghiên Cứu Tùy Chọn #6:

Không áp dụng

Có _____ Ký tắt _____ Ngày _____

Không _____ Ký tắt _____ Ngày _____

Nghiên Cứu Tùy Chọn #7:

Không áp dụng

Có _____ Ký tắt _____ Ngày _____

Không _____ Ký tắt _____ Ngày _____

Nghiên Cứu Tùy Chọn #8:

Không áp dụng

Có _____ Ký tắt _____ Ngày _____

Không _____ Ký tắt _____ Ngày _____

Nghiên Cứu Tùy Chọn #9:

Không áp dụng

Có _____ Ký tắt _____ Ngày _____

Không _____ Ký tắt _____ Ngày _____

Nghiên Cứu Tùy Chọn #10:

Không áp dụng

Có _____ Ký tắt _____ Ngày _____

Không _____ Ký tắt _____ Ngày _____

Chữ ký của Người tham gia
Hoặc Đại Diện Được Ủy Quyền Hợp Pháp

Ngày

Mối quan hệ của Đại Diện Được Ủy Quyền Hợp Pháp với Người Tham Gia

Chữ ký của Thông dịch viên/Người làm chứng

Ngày