COMIRB#: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Study Title:

# คณะกรรมการตรวจสอบจริยธรรมในหลายด้านประจำโคโลราโด

# COLORADO MULTIPLE INSTITUTIONAL REVIEW BOARD

# แบบฟอร์มย่อถูกเขียนขึ้นเพื่อแสดงความยินยอมรับการวิจัยโดยผู้ที่ไม่อ่านภาษาอังกฤษ

เรากำลังขอให้คุณเข้าร่วมการศึกษาวิจัย การเข้าร่วมการวิจัยเป็นความสมัครใจ ก่อนที่คุณจะตัดสินใจ ผู้สัมภาษณ์จะต้องให้ข้อมูลกับคุณก่อนเป็นอันดับแรก เพื่อช่วยให้คุณเข้าใจว่าเหตุใดคุณอาจต้องการเข้าร่วมการวิจัยนี้และเหตุใดคุณอาจไม่ต้องการเข้าร่วมการวิจัยนี้ นี่จะรวมถึงสาเหตุของการทำวิจัย สิ่งที่จะเกิดขึ้นกับคุณหากคุณร่วมอยู่ในการวิจัย ส่วน (หากมี) ที่ทดลองได้ ระยะเวลาที่คุณจะร่วมอยู่ในการวิจัย สิ่งที่เป็นความเสี่ยงและความไม่สบายของคุณ สิ่งที่เป็นผลประโยชน์ และวิธีการหรือการรักษาทางเลือกที่มีอยู่

ถามคำถามเกี่ยวกับสิ่งใดก็ตามที่คุณไม่เข้าใจ

ผู้สัมภาษณ์จะแจ้งคุณด้วยว่าคุณต้องชำระเงินสำหรับสิ่งใดหรือไม่ คุณจะได้รับการแจ้งเกี่ยวกับข้อมูลใหม่เกี่ยวกับการวิจัยอย่างไร (โดยเฉพาะหากสิ่งนี้อาจส่งผลต่อการตัดสินใจของคุณที่จะอยู่ในการวิจัย) คุณจะออกจากการวิจัยได้อย่างไร แพทย์สามารถนำคุณออกจากการวิจัยได้อย่างไร จะเกิดอะไรขึ้นหากคุณออกจากการวิจัย จำนวนของคนที่จะร่วมอยู่ในการวิจัย วิธีที่คุณสามารถรับการรักษาพยาบาลหากคุณได้รับบาดเจ็บจากการวิจัย และหากคุณจะต้องชำระเงินสำหรับสิ่งนั้น ข้อมูลของคุณอาจถูกนำมาใช้ในอนาคตหรือแชร์กับนักวิจัยคนอื่นๆ อย่างไร และข้อมูลที่ระบุตัวตนของคุณจะถูกเก็บเป็นความลับอย่างไร

หากคุณมีคำถามเกี่ยวกับการวิจัยหรือหากคุณรู้สึกว่าคุณได้รับบาดเจ็บจากการวิจัย คุณสามารถติดต่อ

ชื่อ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

โทรศัพท์: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

หากคุณมีคำถามเกี่ยวกับสิทธิ์ของคุณในฐานะผู้เข้าร่วมการวิจัย โปรดติดต่อคณะกรรมการตรวจสอบจริยธรรมในหลายด้านประจำโคโลราโดที่ 303-724-1055 หรือส่งอีเมลไปที่ COMIRB@ucdenver.edu

คุณอาจเลือกที่จะไม่เข้าร่วมการวิจัยหรือคุณอาจออกจากการวิจัยเมื่อใดก็ได้โดยไม่สูญเสียสิทธิพิเศษใดๆ ที่คุณมีสิทธิ์ได้รับ

หากคุณตกลงที่จะอยู่ในการวิจัย คุณจะต้องได้รับสำเนาของแบบฟอร์มย่อนี้ที่มีการลงนามและลงวันที่ ซึ่งถูกเขียนด้วยภาษาที่คุณเข้าใจ และสำเนาของบทสรุปภาษาอังกฤษ (แบบฟอร์มยินยอม) ของการวิจัย

การลงนามในแบบฟอร์มนี้หมายความว่าข้อมูลทั้งหมดจากแบบฟอร์ม (ยินยอม) ที่สรุปเป็นภาษาอังกฤษนั้นได้ถูกจัดเตรียมไว้ให้คุณทางวาจาเป็นภาษาที่คุณเข้าใจ ซึ่งคุณได้พูดถึงข้อมูลนี้และมีการตอบคำถามของคุณ และคุณตกลงที่จะเข้าร่วมโดยสมัครใจ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ วันที่: \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_

ลายมือชื่อของผู้เข้าร่วม (หรือตัวแทนผู้มีอำนาจตามกฎหมายหากได้รับการอนุมัติโดย IRB)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ วันที่: \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_

ลายมือชื่อของพยานการนำเสนอด้วยวาจา (อาจเป็นล่ามด้วย)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ วันที่: \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_

ลายมือชื่อของล่าม

*ผู้เข้าร่วม: ลงชื่อในแบบฟอร์มย่อนี้เท่านั้น*

*พยาน: ลงชื่อทั้งในแบบฟอร์มย่อและบทสรุปภาษาอังกฤษ (เอกสารการยินยอม)*

*ล่าม: ลงชื่อในแบบฟอร์มย่อนี้เท่านั้น*

*ผู้ที่ได้รับความยินยอม: ลงชื่อในบทสรุปภาษาอังกฤษ (เอกสารการยินยอม) เท่านั้น*