**Mẫu đơn ngắn về chấp thuận tham gia nghiên cứu**

Quý vị đang được mời tham gia vào một công trình nghiên cứu.

Trước khi quý vị đồng ý, nhà nghiên cứu phải cho quý vị biết những điều sau:

1. Mục đích, các thủ tục và thời gian của nghiên cứu.
2. Mọi thủ tục đang còn là thử nghiệm.
3. Mọi rủi ro, khó chịu và lợi ích của nghiên cứu có thể lường trước được một cách hợp lý.
4. Mọi thủ tục hoặc phương pháp điều trị thay thế có lợi có thể có.
5. Cách thức để duy trì tính bảo mật.

Khi có thể, nhà nghiên cứu sẽ trình bày thông tin chính về công trình nghiên cứu cho quý vị trước khi trình bày các thông tin khác.

Khi có thể, nhà nghiên cứu cũng phải cho quý vị biết những điều sau:

1. Mọi khoản bồi thường hoặc điều trị y tế có thể cung cấp nếu xảy ra thương tích.
2. Khả năng xảy ra rủi ro không lường trước được.
3. Các trường hợp trong đó nhà nghiên cứu có thể tạm dừng sự tham gia của quý vị.
4. Mọi chi phí bổ túc quý vị phải trả.
5. Điều gì sẽ xảy ra nếu quý vị quyết định ngừng tham gia.
6. Khi quý vị sẽ được cho biết về những phát hiện mới có thể ảnh hưởng đến việc quý vị sẵn lòng tham gia.
7. Có bao nhiêu người trong nghiên cứu.

Quý vị có thể liên lạc [Insert name of PI] theo số [Insert phone number] nếu quý vị có thắc mắc về công trình nghiên cứu này hoặc việc phải làm nếu quý vị bị thương.

Quý vị có thể liên lạc Castle Institutional Review Board (Castle IRB) theo số (888) 442-2472 hoặc qua [irbteam@castleirb.com](mailto:irbteam@castleirb.com) nếu quý vị có thắc mắc hoặc lo ngại về quyền của mình với tư cách là người tham gia nghiên cứu.

Việc tham gia nghiên cứu là hoàn toàn tự nguyện. Quý vị có thể từ chối tham gia hoặc quyết định dừng bất cứ lúc nào mà không bị phạt hoặc mất quyền lợi mà quý vị vốn được quyền hưởng.

Việc ký vào tài liệu này đồng nghĩa với việc công trình nghiên cứu, bao gồm những thông tin trên, đã được mô tả cho quý vị bằng lời và rằng quý vị tự nguyện đồng ý tham gia. Nếu quý vị đồng ý tham gia, quý vị phải được cung cấp một bản sao có chữ ký của tài liệu này và một văn bản tóm tắt nghiên cứu.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Chữ ký của người tham gia Ngày

Signature of Participant Date

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Chữ ký của nhân chứng cho quá trình lấy chấp thuận Ngày

Signature of Witness to Consent Process Date

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Chữ ký của người lấy chấp thuận Ngày

Signature of Person Obtaining Consent Date