



State of Libya

دولة ليبيا

Libya Authority for Scientific Research

الهيئة الليبية للبحث العلمي

Libyan National Committee for Biosafety and Bioethics

اللجنة الوطنية للسلامة الحيوية والأخلاقيات البيولوجية

التاريخ: 01 / 02 / 2023 م

## نموذج الحصول على الموافقة المستنيرة لأجراء بحث أو دراسة علمية على مشارك متطوع

أولا : عنوان البحث أو الدراسة:.....

.....

ثانيا : دعوة المشاركة:

أنت مدعوة (ة) للمشاركة في بحث علمي أو دراسة سريرية ، الرجاء أن تأخذ(ي) الوقت الكافي لقراءة المعلومات التالية قبل أن تقرر (ي) إذا كنت ترغب(ين) في المشاركة أم لا ، وبإمكانك طلب إيضاحات أو معلومات إضافية عن أي شيء مذكور في هذه النموذج أو عن هذه الدراسة (البحث) من الباحث الرئيسي . علما بأنك لن تتحمل أي تكاليف مادية.

- اسم المبحوث: ..... الجنس: ..... العمر: .....
- تاريخ الميلاد: ..... الرقم الوطني: ..... المستوى العلمي .....
- مكان البحث أو الدراسة: .....
- وصف البحث وهدفه: .....
- الفوائد المتوقعة من الدراسة: .....
- التأثيرات السلبية والمخاطر المحتملة: .....
- البدائل المتاحة: .....

ثالثا : حقوق المشارك : من حقك الامتناع عن المشاركة في هذا البحث( الدراسة ) وفي هذه الحالة سنتلقى علاجك المعتاد ، وأيضا من حقك الانسحاب من المشاركة في هذه الدراسة( البحث) في أي وقت دون ابداء الأسباب ولن لا يكون عليك أية عواقب سلبية وبدون أن تطالب أو تتحمل أي تكاليف وسوف يتم إخبارك بأي معلومات جديدة قد تظهر خلال البحث( الدراسة) والتي يمكن أن تؤثر على الاستمرار في الدراسة (البحث) . وسوف تعامل جميع معلوماتك وبياناتك بسرية تامة ولن يطلع عليها سوى الباحث الرئيسي وأعضاء الفريق البحثي.

عند وجود أي استفسار لديك يمكنك الاتصال بالباحث الرئيسي: ..... هاتف: .....

رابعا : إقرار المريض بالمشاركة في البحث:

أنا الموقع أدناه وبعد أن اطلعت واستوعبت كل جوانب هذا البحث والإجابة عن كل أسئلتني أوافق بمليء إرادتي على المشاركة في هذا البحث أو الدراسة العلمية.

- اسم المريض أو ممثله القانوني أو قريبه أو وصيه:.....
- التوقيع أو البصمة: ..... الرقم الوطني:.....
- التاريخ:.....

• ملاحظة : تملأ البيانات بمعرفة الباحث الرئيسي