

நிறுவன நன்னெறி குழு/ஆய்வுக் குழு

ஸ்ரீ வெங்கடேஸ்வரா பல் மருத்துவக் கல்லூரி & மருத்துவமனை

அறிந்தளிக்கப்பட்ட இசைவு ஆவணம்

ஆய்வுத் தலைப்பு:

பங்கேற்பாளர் ID No:

ஆய்வின் விவரங்கள் எனக்கு எழுத்து மூலம் வழங்கப்பட்டுள்ளன, _____

தேதியிட்ட PI தாளில் எனது தாய்மொழியில் புரிந்துகொண்டேன்: ஆய்வு தொடர்பான சந்தேகங்களை கேட்டு, மேலே உள்ள ஆய்வின் நோக்கம் மற்றும் செயல்முறையை நான் புரிந்துகொண்டேன். இந்த ஆய்வில் பங்கேற்பாளராக நான் தன்னார்வத்துடன் ஒப்புதல் அளிக்கிறேன். என் பெற்றோர்கள் ஒப்புக்கொண்டாலும் கூட ஆய்வில் பங்கேற்கவேண்டாம் என்று என்னால் சொல்ல முடியும் என்பதை புரிந்துகொண்டேன்.

ஆய்விலிருந்து எந்த நேரத்திலும் விலகிக்கொள்வதற்கு எனக்கு உரிமை உள்ளது என்பதை நான் புரிந்துகொண்டேன்.

எந்த நேரத்திலும் எந்தக் காரணமும் கூறாமல் ஆய்விலிருந்து விலகிக்கொள்வதற்கு எனக்கு சுதந்திரம் உண்டு. நிறுவனத்தில் பெறும் எந்த சிகிச்சை/நடைமுறை/ஆதாயத்திற்கும் பாதிக்காது.

குழந்தையின் பெயர் கையொப்பம்/பெருவிரல் ரேகை:

தேதி:

குழந்தை பங்கேற்பாளரின் பெயர்:

[பங்கேற்பாளர் தேர்ந்தெடுத்த கல்வியறிவு பெற்றவர் (சாட்சி) ஒப்புதல் படிவத்தில் கையொப்பமிட வேண்டும்.]

சாட்சி, ஆராய்ச்சிக் குழுவுடன் எந்த உறவும் வைத்துக் கொள்ளக்கூடாது. பங்கேற்பாளர் தனது பங்கேற்பின் விவரங்களை மற்றவர்களுக்கு வெளிப்படுத்த விரும்பவில்லை என்றால், பங்கேற்பாளரின் விருப்பத்தை மதித்து சாட்சி நடைமுறையிலிருந்து கைவிடப்படலாம் (இது கல்வியறிவு பெற்ற பங்கேற்பாளருக்கு மட்டும் பொருந்தும்). ஆய்வுப் பணியாளர்கள் எதிர்கால பங்கேற்பாளரின் கையொப்பத்தைப் பெற இதை ஆவணப்படுத்த வேண்டும்]

ஆய்வுக்குழு பங்கேற்பாளருக்கு அறிந்தளிக்கப்பட்ட ஒப்புதல் படிவத்தை விளக்கியதை நான் உறுதிப்படுத்துகிறேன். பங்கேற்பாளருக்கு கேள்விகள் கேட்பதற்கு வாய்ப்பு இருந்தது. ஒப்புதலை **பங்கேற்பாளர்** சுதந்திரமாக அளித்ததாக நான் உறுதிப்படுத்துகிறேன்"