សកលវិទ្យាល័យនៃរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា​ ទីក្រុង IRVINE

ការយល់ព្រមធ្វើជាមនុស្សឪ្យគេស្រាវជ្រាវផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រ​--ក្រដាសបំពេញខ្លី

ឈ្មោះនៃការសិក្សាស្រាវជ្រាវ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

ឈ្មោះអ្នកដឹកនាំការស្រាវជ្រាវ, នាយកដ្ឋាន & លេខទូរសព្ទ:

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

អ្នកកំពុងត្រូវគេស្នើសុំឪ្យចូលរួមក្នុងការសិក្សាស្រាវជ្រាវមួយ។ ព្រោះលិខិតអនុញ្ញាតមិនបានបកប្រែ ជាភាសាដែលអ្នកអាចយល់​ លិខិតជាភាសាអង់គ្លេសនឹងត្រូវបានបកប្រែជូនអ្នកដោយផ្ទាល់មាត់។

មុនអ្នកយល់ព្រមចូលរួមអ្នកស៊ើបអង្កេតត្រូវប្រាប់អ្នកអំពី​(១)គោលបំណង,ទម្រង់ការ(នីតិវិធី),​និងរយះវេលានៃការស្រាវជ្រាវ;(២)ទម្រង់ការណាមួយដែលស្ថិតក្នុងដំណាក់កាលពិសោធន៍;(៣) ហានិភ័យណាដែលអាចគ្រោងទុកឬក៍មើលឃើញជាមុន,ភាពមិនស្រួលក្នុងខ្លួន,និងផលប្រយោជន៍នៃការស្រាវជ្រាវ;(៤)នីតិវិធីឬក៍ការព្យាបាលផ្សេងទៀតដែលអាចមានបប្រយោជន៍ល្អ;និង(៥)ការសម្ងាត់នឹងត្រូវបានរក្សាដូចម្ដេច។តាមដែលអាចធ្វើទៅបានអ្នកស៊ើបអង្កេតត្រូវប្រាប់អ្នកអំពី(១)ប្រាក់សំណងឬក៍ការព្យាបាលណាដែលអ្នកអាចទទួលបានប្រសិនបើគ្រោះថ្នាក់កើតឡើងដល់អ្នក;(២)ឪកាសក្នុងការកើតមានហានិភ័យដែលមិនអាចគ្រោងទុកជាមុន;(៣)កាលៈសៈខ្លះដែលបណ្ដាលឪ្យអ្នកស៊ើបអង្កេតផ្អាកឬក៍បញ្ឈប់ការចូលរួមរបស់អ្នក;(៤)ចំណាយផ្ទាល់ខ្លួនដែលអ្នកត្រូវចេញ;(៥)តើនឹងមានអ្វីកើតលើងប្រសិនបើអ្នកសម្រេចចិត្តបញ្ចប់ការចូលរួម;(៦)ពេលណាអ្នកនឹងទទួលបានតំណឹងលទ្ធផលស្រាវជ្រាវថ្មីដែលអាចប៉ះពាល់ដល់ការសម្រេចច្តិតចូលរួមរបស់អ្នក;និង(៧)តើមានមនុស្សប៉ុន្មានអ្នកចូលរួមក្នុងការសិក្សាស្រាវជ្រាវមួយនេះ។

ប្រសិនបើអ្នកយល់ព្រមចូលរួម អ្នកនឹងត្រូវបានទទួលលិខិតមួយច្បាប់នេះដែលមានចុះហត្ថលេខារួច ព្រមទាំងក្រដាស់ទទួលយល់ព្រមជាភាសាអង់គ្លេសមួយច្បាប់ទៀតផងដែរ។

អ្នកអាចទំនាក់ទំនងលេខទូរស័ព្ទ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ()\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអំពីការស្រាវជ្រាវនេះ ។ UCI Institutional Review Board តាមលេខទូរស័ព្ទ 949,824,8170 [ឬតាមអ៊ីម៉ែល IRB@research.uci.edu](mailto:or%20by%20email%20IRB@research.uci.edu) ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអំពីសិទ្ធិដូចដែលអ្នកបានយកជាវត្ថុនៃការស្រាវជ្រាវឬ កអំពីអ្វីដែលត្រូវធ្វើប្រសិនបើអ្នកទទួលរងគ្រោះថ្នាក់។

ការចូលរួមរបស់អ្នកក្នុងការសិក្សាស្រាវជ្រាវនេះគឺធ្វើដោយស្ម័គ្រចិត្ត ហើយអ្នកនឹងមិនត្រូវគេពិន័យ ឬក៍ត្រូវបាត់បង់ផលប្រយោជន៍ឧបត្ថម្ភណាមួយលើយប្រសិនបើអ្នកមិនស្ម័គ្រចិត្តចូលរួមឬក៍សម្រេច ចិត្តឈប់។ការចុះហត្ថលេខាលើលិខិតនេះមានន័យថាការសិក្សាស្រាវជ្រាវ រួមទាំងព័ត៌មានខាងលើ ត្រូវបានរៀបរាប់ជូនអ្នកដោយផ្ទាល់មាត់ជាភាសាដែលអ្នកអាចយល់បានហើយអ្នកក៍មានឪកាសសួរសំនួរអំពីការសិក្សាស្រាវជ្រាវនេះដែរហើយអ្នកបានយល់ព្រមស្ម័គ្រចិត្តចូលរួមក្នុងការសិក្សាស្រាវជ្រាវនេះ។

ឈ្មោះ អ្នកស្ម័គ្រចិត្ត ​ ហត្ថលេខា អ្នកស្ម័គ្រចិត្ត ​ កាលបរិច្ឆេទ ថ្ងៃ ខែ

ឈ្មោះសាក្សី ហត្ថលេខា សាក្សី កាលបរិច្ឆេទ ថ្ងៃ ខែ