

## 参与调查知情同意书

我们正要求您参加一项调查研究。科学家进行调查是为了回答一些重要的问题，这些问题可能有助于改变或改善我们未来做事的方式。

您可以选择不参加此研究或可以随时选择离开此研究。决定不参加，或决定之后离开此研究，将不会造成任何惩罚或导致失去您享有的任何福利，也不会影响您与研究员或其雇主的关系。

在您同意参加之前，研究员将总结重要信息，帮助您决定是否参加。然后，研究员将告诉您关于此研究的信息，包括：

- 为什么要做这项研究
- 有多少人将参与该研究
- 研究期间会发生什么，包括您将参与的时间，以及该研究是否包括任何实验步骤
- 任何风险或潜在利益
- 除参与该研究之外的任何治疗选项
- 您的信息将如何受到保护，以及未来如何使用这些信息
- 您将如何得知可能影响您或您的参与的新发现
- 如果您在研究期间受伤，谁将支付医疗费
- 对您的任何费用，以及你是否将为参与该研究付费
- 如果您决定停止参与会发生什么，或任何研究员可能终止您的参与的原因

如有关于该研究或与因研究造成的伤害的任何问题，请联系：

姓名： \_\_\_\_\_

电话号码： \_\_\_\_\_

如有作为研究参与者的权利的问题、讨论关于调查研究的问题、投诉或担忧、或获取信息或提供意见，请致电 800-696-2949 或发送邮件至 [irb@iu.edu](mailto:irb@iu.edu) 联系 IU 人类学科办公室 (Human Subjects Office)。

### 参与者同意书

我已获得关于本研究，包括以上所列信息的口头描述，我同意参与本研究。我将获发一份已签署的表格副本和一份知情同意书声明的英文版本，以备存档。我同意参与此研究。

参与者的印刷体姓名: \_\_\_\_\_

参与者签名: \_\_\_\_\_ 日期: \_\_\_\_\_

家长/监护人/LAR (如果适用) 的印刷体姓名: \_\_\_\_\_

家长/监护人/LAR (如果适用) 的印刷体姓名: \_\_\_\_\_

日期: \_\_\_\_\_