|  |
| --- |
| **條列式範例**  1. 本同意書旨在輔助口頭的告知同意說明，請依據研究內容及實際情況調整，務以邀請參與的對象容易閱讀的字句呈現為要。並由研究計畫主持人親自或已適當訓練的研究人員，以對方能夠理解的語調、口氣，逐項解說回答疑問，給予參與者足夠時間考慮是否參加。 2. 如需請他人協助，請與「守門人協助研究說明書」（一般通用版或教師或學校人員版）配合使用。 3. 本同意書一式兩份，將由雙方各自留存，以利日後的聯繫用途。   請研究計畫主持人留心上述事項，設計完本同意書之後，刪除此方框 |

**個別/焦點訪談知情同意書**

**計畫名稱與內容：**（請填研究計畫名稱或主題）

本計畫是關於○○的研究，旨在瞭解○○（簡述研究背景與目的），以○○（請填公共性目地）。計畫內容詳見附件計畫摘要。（如有請於附件檢附）

**進行方式：**

邀請您參與（請填一對一或團體等）訪談，地點為您方便的地點，如○○，時間約為一到二小時，請您分享有關○○（請參考附件訪談大綱）（如有請於附件檢附）。為了資料紀錄的正確性，訪談時將錄音（或錄影）。如果您不願意錄音（或錄影）、不願某段發言錄音（或錄影），或中途想停止，請隨時提出。我們將提供○○一份（請填研究補償）予您（含退出者），聊表謝意

提醒您，本活動為多人參與，團體中的發言內容將與所有受訪者共享，但參與者必須尊重彼此隱私，未經允許不得對外透露重要訊息。（焦點團體或多人訪談適用）

**參與風險與資料保存運用：**

錄音（或錄影）資料彙整為逐字稿後會再請您確認，我們會負起保密責任，未來研究成果不會呈現您的真實姓名，亦會盡力避免他人從研究發表辨識出您（請說明匿名去辨識方式、個資、敏感訊息的保密方式）。但在非預期情況下您的身份或仍有可能受到揭露，請您慎重考慮是否接受訪談（據實告知參與的風險與因應措施）。

錄音（或錄影）與逐字稿將妥善保存在○○研究室裡設有密碼的硬碟或電腦裡，且於○○（請填寫確切的時間，例如：本研究計畫執行日結束後幾年）刪除銷毀，並只使用在本研究（或計畫主持人其他相關研究、教學、分享給與本研究同屬整合型計畫的其他子計畫、其他研究人員）。若您有興趣瞭解研究結果，可提供您報告摘要。

未來將出版教材或問卷（或申請專利等），可與您分享○○利益。（如預期沒有衍生的商業利益，非人體研究可斟酌刪除本段。若為人體研究，預期沒有衍生的商業利益可寫「無衍生的商業利益」。）

**退出權益：**

過程中，若您感到不舒服，想要暫停或退出研究，我們會完全尊重您的意願。先前已蒐集的資料（請填寫如何處理，例如銷毀或歸還；如已無法辨識特定個人且納入分析或發表，亦請說明）。即便研究結束，有任何問題，都歡迎聯絡我們（尊重研究參與者的決定）。

**研究團隊：**

計劃主持人：○○大學○○系○○○教授

共同主持人：○○大學○○系○○○教授

經費來源：○○○

計畫聯絡人：○○○，電話：○○○，E-mail：○○○

|  |
| --- |
| 本研究由OO大學委託國立成功大學人類研究倫理審查委員會倫理審查通過，若想諮詢參與研究的權益或提出申訴，請聯絡該委員會，電話:06-275-7575＃51020，email：em51020@email.ncku.edu.tw |

**研究參與者/法定代理人簽署欄：**（若研究參與者為未成年、限制或無行為能力之人，請其法定代理人或監護人簽署以下欄位，不適用請刪除。）

錄音（或錄影）：□同意-錄音（或錄影）　□不同意-錄音（或錄影）（不適用請刪除）

成果回饋：□無需 □研究完成請提供報告，寄至（電子信箱或地址）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

簽名： 日期： 年 月 日

法定代理人簽名： 日期： 年 月 日

**研究團隊簽署欄：**

□本同意書一式兩份，將由雙方各自留存，以利日後聯繫

計畫主持人/共同主持人/研究人員簽名： 日期： 年 月 日

-----------------------附件（請依據研究需要檢附文件以供參考）-----------------------

附件一、計畫摘要

附件二、訪談大綱