|  |
| --- |
| **表格式範例**   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 |

**研究參與知情同意書**

|  |
| --- |
| **研究計畫名稱或主題：** |
| **研究計畫執行機構：**  **研究主持人： 職稱：**  **共同/協同主持人：　　　　　 職稱：**  **研究計畫聯絡人：　　　　　 E-mail： 電話：**  **研究經費補助/贊助單位：** |
| **研究目的**（白話地表達研究目的以及公共性目的，勿直接貼研究計畫） |
| **為何邀請您參與？**(研究參與者的主要特徵、人數，或是納入及限制條件) |
| **研究活動**(說明各類研究活動流程規劃，如參與方法、地點、次數、時間、步驟，以及需參與者提供哪些資料)  **（一）時間及地點：**  **（二）參與方式：** |
| **可能承受的風險及因應措施**  參與這個研究，可能的風險為ｘｘｘ（請仔細評估可能的情況、發生的機會）。若您因參與本研究、致受到ｘｘｘ傷害，我們將釐清責任歸屬後，負擔損害賠償。請慎重考慮是否參與，不要勉強。 |
| **研究補償**（說明研究補償規劃與中途退出的補償方式） |
| **研究資料之保存期限及運用規劃**（資料運用範圍、資料保存期限與到期處理方式）   1. 您所提供的ｘｘ資料，我們將在輸入電腦且編碼（或是加存可辨識個人的姓名或學號）後，妥善保存在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）（保密承諾、資料保管及處理） 2. 未來研究成果呈現時，您的真實姓名及個人資料將不會出現在報告上；若您有興趣瞭解研究結果，完成研究後，可提供您摘要報告。（回饋/感謝/交代資料的呈現結果） |
| **暫停及退出研究之權益**  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。 |
| **申請專利或商業應用的利益分配**（若預期沒有衍生的商業利益，非人體研究可斟酌刪除本項）  未來研究成果將申請專利或出版（或提供給相關的產品製作廠商參考），可與您分享○○利益（如無，可寫「無衍生的商業利益」）。 |
| **參與權益第三方諮詢管道**  本研究由○○大學委託國立成功大學人類研究倫理審查委員會已倫理審查通過，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轉51020，email：em51020@email.ncku.edu.tw。 |
| **雙方簽名欄位**  **研究參與者/法定代理人簽署欄：**（如果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： □研究完成請提供報告，寄至（電子信箱或地址）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  □不用了，謝謝  簽名： 日期： 年 月 日  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 |