

영어가 모국어가 아닌 분들을 위한 간이 서면 동의서

이 문서는 반드시 당사자가 이해할 수 있는 언어로 작성되어야 합니다

연구 참여 동의서

귀하는 연구 조사에 참여하라는 권유를 받으셨습니다. 결정을 내리시기 전, 조사관은 먼저 귀하께서 왜 연구에 참여하기를 원하는지, 그리고 왜 연구에 참여하기를 원치 않는지 이해할 수 있게 해드리는 정보를 제공해야 합니다.

조사관은 연구의 목적, 절차 및 기간, 실험상의 절차, 순리적으로 예측 가능한 위험, 불편함, 연구의 이점, 잠재적으로 유익할 수 있는 다른 절차 또는 치료 방법 및 기밀 유지 방법을 참여자에게 알려야 합니다.

[이 연구에 확인 가능한 정보 또는 생물표본의 수집이 관련되면 다음을 포함함:]

조사관은 귀하의 정보 **[및/또는 생물표본]**이 장래에 사용될 수 있거나 다른 조사관과 공유될 수 있는지 여부와 그 방법에 대해서도 알려 드릴 것입니다.

해당된다면, 조사관은 참여자가 피해를 입었을 경우 제공 가능한 보상이나 치료, 뜻밖의 위험 가능성, 조사관이 귀하의 참여를 중단시킬 수 있는 상황, 참여자에게 부과되는 추가 비용, 참여를 중단하기로 결정했을 경우 이후의 절차, 참여 의사에 영향을 미칠 수 있는 새로운 연구 결과에 대한 통지, 연구에 참여하게 될 인원 수, 생물표본의 사용 방법에 대한 정보, 그리고 생물표본으로부터 수집된 정보에 대한 후속 절차들을 참여자에게 알려야 합니다.

연구 조사에 대해 질문이 있거나 피해를 입었다고 생각되면 다음 연락처로 문의하시면 됩니다.

이름:

전화:

연구 참여자로서 귀하의 권리에 대해 질문, 우려 또는 불만이 있으면 임상시험보호국(Human Research Protection Office)에 전화 1-(800)-438-0445 번 또는 이메일 hrpo@wusm.wustl.edu 로 연락하십시오.

이 연구에 대한 참여 결정은 본인의 자발적 의사에 따르며 참여를 거부하거나 중단하기로 결정해도 처벌 또는 불이익을 당하는 일은 없습니다.

참여하기로 동의하셨다면, 본인이 이해할 수 있는 언어로 작성된 서명 및 날짜가 기재된 사본 및 영어로 작성된 요약(동의서) 문서 사본을 받으셔야 합니다.

이 문서에 서명하면 영어 요약(동의서) 문서의 **모든** 정보를 본인에게 구두로 다 읽어 드렸고, 필요한 정보를 전달하고 궁금한 사항에 답변을 드렸고, 귀하께서 자발적으로 참여하기로 동의했다는 뜻입니다.

참여자 정자체 이름

참여자 서명

날짜

증인 정자체 이름

증인 서명

날짜

참여자:

이 간이 양식에만 서명

증인:

이 간이 양식과 영문 요약(동의서)에 모두 서명

동의를 얻은 당사자:

영어 요약(동의서)에만 서명