**نموذج موافقة الاهل لمشاركة** **اولادهم في دراسة**

حضرات الأهالي الكرام،

إسمي XXXXXXXXX وأنا طالب دراسات عليا / أستاذ جامعي في الجامعة اللبنانية الامريكية (LAU) أدرس XXXXXX

 *الدراسة :*الهدف هو جمع بيانات لدراسة XXXXXXXXXXXX . مشاركة ولدك ستكون XXXX.

 *ستشمل الدراسة (يرجى أضافه عدد المشاركين) مشارك*

*خصوصية*:  المعلومات والنتائج التي سوف يتم جمعها من خلال هذه الدراسة سوف تبقى مجهولة الهوية ولن تؤثر على سجل ولدك المدرسي. لن تدون أسماء أولادكم على أي وثيقة أو تبقىفي أي سجل. **كل الأجوبة التي سوف يعطيها أولادكم في هذه الدراسة سوف تبقى خاصة والباحثون فقط بإمكانهم الحصول عليها.** سيتم تخزين سجلات الدراسة طوال مدة الدراسة.

الرجاء قراءة هذه الإستمارة قبل الموافقة على إشتراك أولادكم في هذه الدراسة.

شكراً مسبقاً على تعاونكم. مشاركة أولادكم مقدرة جداً.

يرجى وضع علامة في المربع المناسب:

[ ]  نعم ، انا سمحت طوعا ان يشارك ولدي في هذه الدراسة

[ ]  لا ، لا أريد ان يشارك ولدي في هذه الدراسة

بالسماح لولدك بالمشاركة في الدراسة فإنك توافق على العبارات التالية :

1. لقد أعطيت ما يكفي من المعلومات حول هذا المشروع البحثي .
2. أدرك أن الإجابات لن يتم إرسالها إلى أي شخص وستظل هويتي / هوية ولدي مجهولة. لن يتم كتابة اسمي / اسم ولدي على الاستبيان ولا يتم حفظه في أي سجلات أخرى.
3. عندما يتم الإبلاغ عن نتائج الدراسة ، لن يتم تحديد هويتي/ هوية ولدي بالاسم أو أي معلومات أخرى يمكن استخدامها لاستنتاج هويتنا. سيتمكن الباحثون فقط من الاطلاع على أي بيانات تم جمعها خلال هذا البحث ، لكن لا يمكن ربط البيانات بي.
4. أفهم أنني استطيع أن أسحب ولدي من هذا البحث في أي وقت أرغب فيه.
5. أدرك أن رفضي لمشاركة ولدي لن يؤدي إلى أي عقوبة أو خسارة في المزايا التي يحق لي / أو ولدي الحصول عليها
6. لقد تم ابلاغي ان البحث يلتزم بجميع القوانين الأخلاقية المعترف بها *،* وبان هذه الدراسة تمت مراجعتها والموافقة عليها من قبل مكتب اللجنة الأخلاقية في الجامعة اللبنانية الأميركية.
7. أنا أفهم أنه إذا كان لديي أي أسئلة إضافية يمكنني ان أسأل فريق البحث المدرجة اسمائهم في القائمة ادناه.
8. لقد قرأت وفهمت كل البيانات الواردة في هذا النموذج

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

إسم الولد/

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

توقيع الاهل  التاريخ

**للمزيد من المعلومات حول هذه الدراسة، الرجاء الاتصال ب-**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| البريد الإلكتروني | رقم الهاتف | الإسم |
|  |  |  |
|  |  |  |

*إذا كان لديكم*  *أي أسئلة حول حقوقكم*  *كمشاركين*  *في هذا البحث، يرجى الاتصال بمكتب اللجنة  الأخلاقية التي  تشرف على الأبحاث التي تجرى على  البشر في الجامعة اللبنانية الأميركية (01-786456 مقسم (2546*