|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| QFO-SR-DR-032 | **رمز النموذج:** | **اسم النموذج: إقرار موافقة للمشاركة في بحث علمي****Consent To Participate In Research** | 1(2)**جامعة فيلادلفيا**Philadelphia University |
| 1 | **رقم الإصدار: (Rev)** | **الجهة المصدرة: عمادة البحث العلمي والدراسات العليا** |
| 19-12-2023 | **تاريخ الإصدار:** | **الجهة المدققـة: عمادة ضمان الجودة والاعتماد**  |
| 2 | **عدد الصفحات:** |

|  |  |
| --- | --- |
| عنوان البحث: | Research Title: |
|  |  |
| الباحث الرئيس:  | Principal Investigator: |  الهاتف: | Phone: | البريد الإلكتروني: | Email: |
|  |  |  |  |  |  |
| الباحثين المشاركين: | Co-researcher: |  الهاتف: | Phone: | البريد الالكتروني: | Email: |
|  الباحثون المشاركونParticipating Researchers: |
|  | الباحث الاولFirst Researcher | الباحث الثانيSecond Researcher | الباحث الثالثThird Researcher | الباحث الرابعFourth Researcher | الباحث الخامسFifth Researcher |
| الاسم الرباعيName: |  |  |  |  |  |
| الرتبة العلميةScientific Rank: |  |  |  |  |  |
| القسم والكليةDepartment and Faculty: |  |  |  |  |  |
| الجامعةUniversity: |  |  |  |  |  |
| التخصص الدقيقSpecialization: |  |  |  |  |  |
| دور الباحثThe role of the researcher: |  |  |  |  |  |
| الغرض من البحث: | Purpose of the Research: |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| جهة الدعم: | Support: |
|  |  |
| سبب الاختيار: | Reason for Selection: |
|  |  |
| شرح إجراءات البحث: | Description of Procedures: |
|  |  |
| سرية المعلومات: | Confidentiality of the Information: |
|  |  |
| الخطورة المحتملة من المشاركة: | Potential Risks: |
|  |  |
| في حالة الإصابة: | In case of Injury: |
|  |  |
| المنافع المحتملة: | Participation and Benefits: |
|  |  |
| آلية التعويض: | Compensation Mechanism: |
|  |  |
| طوعية المشاركة: | Voluntary Participation: |
| يرجى العلم بأن المشاركة في هذا البحث طوعية ويحق للمشارك الانسحاب في أي وقت دون تبعات أو عواقب. |  |
| توقيع المشارك أو الوصي القانوني: | Signature of Participant: | التاريخ: | Date: |
|  |  |  |  |

\*\* اذا كنت تريد الحصول على نتائج البحث، يرجى تعبئة البريد الالكتروني: .......................................................................

\*If you would like to know the results of this study tell us where you want them to be sent:

 Email or Address: