

**INSTITUTE/CENTER:**

**PRINCIPAL INVESTIGATOR:**

**STUDY NUMBER:**

**STUDY TITLE:**

អ្នកត្រូវបានស្នើឱ្យចូលរួមនៅក្នុងការសិក្សាស្រាវជ្រាវ។ មុនពេលអ្នកយល់ព្រម អ្នកនឹងទទួលបានសេចក្តីសង្ខេប  
អំពីការសិក្សាស្រាវជ្រាវជាមុនសិន។ សេចក្តីសង្ខេបនេះមានព័ត៌មានសំខាន់ៗដើម្បីជួយអ្នកក្នុងការស្វែងយល់  
អំពីមូលហេតុដែលអ្នកអាចចង់ ឬមិនចង់ចូលរួមនៅក្នុងការសិក្សាស្រាវជ្រាវនេះ។

ការចូលរួមរបស់អ្នកនៅក្នុងការស្រាវជ្រាវនេះគឺជាការស្ម័គ្រចិត្ត ហើយអ្នកនឹងមិនត្រូវទទួលបានការពិន័យ ឬបាត់បង់  
អត្ថប្រយោជន៍ណាមួយឡើយប្រសិនបើអ្នកបដិសេធមិនព្រមចូលរួម ឬសម្រេចចិត្តឈប់ចូលរួមនៅក្នុង  
ការសិក្សាស្រាវជ្រាវនេះ។

បន្ទាប់ពីផ្តល់សេចក្តីសង្ខេប ក្រុមសិក្សាស្រាវជ្រាវនឹងផ្តល់ជូនអ្នកនូវព័ត៌មានលម្អិតបន្ថែមអំពីការសិក្សាដែល  
រួមមាន៖

- 1) គោលបំណង នីតិវិធី និងរយៈពេលនៃការស្រាវជ្រាវ
- 2) នីតិវិធីដែលជាការពិសោធន៍
- 3) ហានិភ័យដែលអាចដឹងមុនដោយសមហេតុផល អាការៈមិនស្រួល និងអត្ថប្រយោជន៍ផ្សេងៗនៃការស្រាវជ្រាវ
- 4) នីតិវិធី ឬការព្យាបាលជាជម្រើសដែលអាចផ្តល់អត្ថប្រយោជន៍ផ្សេងទៀត និង
- 5) វិធីរក្សាការសម្ងាត់

ប្រសិនបើអាច ក្រុមសិក្សាស្រាវជ្រាវត្រូវប្រាប់អ្នកអំពី៖

- 1) សំណង ឬការព្យាបាលវេជ្ជសាស្ត្រដែលអាចមានក្នុងករណីអ្នកមានរបួស
- 2) លទ្ធភាពនៃការហានិភ័យដែលមិនអាចដឹងមុន
- 3) កាលៈទេសៈដែលអ្នកស្រាវជ្រាវអាចបញ្ឈប់ការចូលរួមរបស់អ្នក
- 4) ចំណាយបន្ថែមដែលអ្នកត្រូវរ៉ាប់រង
- 5) ហេតុការណ៍កើតឡើងប្រសិនបើអ្នកឈប់ចូលរួមនៅក្នុងការសិក្សាស្រាវជ្រាវ
- 6) នៅពេលអ្នកទទួលបានព័ត៌មានអំពីលទ្ធផលរកឃើញថ្មីៗដែលអាចប៉ះពាល់ដល់ឆន្ទៈរបស់អ្នកនៅក្នុងការ  
ចូលរួម
- 7) ចំនួនមនុស្សដែលនឹងចូលរួមនៅក្នុងការសិក្សាស្រាវជ្រាវ
- 8) ការប្រើប្រាស់សំណាកជីវសាស្ត្ររបស់អ្នកសម្រាប់ប្រាក់ចំណេញពាណិជ្ជកម្ម
- 9) អំពីករណីដែលអ្នកនឹងត្រូវប្រាប់អំពីលទ្ធផលនៃការសិក្សាស្រាវជ្រាវ
- 10) អំពីករណីដែលការស្រាវជ្រាវអាចនឹងរួមបញ្ចូលការកំណត់លំដាប់បណ្តាំសែន និង
- 11) ការប្រើប្រាស់ព័ត៌មាន ឬ សំណាកជីវសាស្ត្ររបស់អ្នកនៅក្នុងការស្រាវជ្រាវនាពេលអនាគត
- 12) សម្រាប់ការសាកល្បងផ្នែកជីវសាស្ត្រ៖ សេចក្តីពណ៌នានៃការសាកល្បងវេជ្ជសាស្ត្រនេះមាននៅលើទំព័រវេបសាយគ្រឹះ  
<https://www.clinicaltrials.gov> ទៅតាមលក្ខខណ្ឌកំណត់នៃច្បាប់របស់រដ្ឋអាមេរិក។ វេបសាយគ្រឹះ  
នេះមិនមានព័ត៌មានដែលបង្ហាញអំពីអត្តសញ្ញាណរបស់អ្នកឡើយ។ ភាគច្រើន វេបសាយគ្រឹះនឹងមានសេចក្តី  
សង្ខេបអំពីលទ្ធផល។ អ្នកអាចបើកមើលវេបសាយគ្រឹះនេះនៅពេលណាមួយក៏បាន។

ដាងនេះទៅទៀត សេចក្តីពណ៌នាអំពីការសាកល្បងវេជ្ជសាស្ត្រនេះអាចមាននៅលើវេបសាយគំ  
<https://www.clinicaltrials.gov> ស្របទៅតាមគោលនយោបាយរបស់ NIH។

ប្រសិនបើអ្នកយល់ព្រមចូលរួម អ្នកនឹងត្រូវទទួលបានឯកសារនេះដែលមានចុះហត្ថលេខា និងសេចក្តីសង្ខេប  
ជាលាយលក្ខណ៍អក្សរអំពីការស្រាវជ្រាវ។

អ្នកអាចទាក់ទង (ឈ្មោះ) \_\_\_\_\_ តាម (លេខទូរស័ព្ទ) \_\_\_\_\_ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអំពីការស្រាវជ្រាវ។

អ្នកអាចទាក់ទង (ឈ្មោះ) \_\_\_\_\_ តាម (លេខទូរស័ព្ទ) \_\_\_\_\_ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរអំពីសិទ្ធិរបស់អ្នកក្នុងនាម  
ជាកម្មវត្ថុនៃការស្រាវជ្រាវ ឬអំពីនីតិវិធីត្រូវអនុវត្តក្នុងករណីដែលអ្នកមានរបួស។

ការចុះហត្ថលេខានៅលើឯកសារនេះមានន័យថា ការសិក្សាស្រាវជ្រាវ រួមទាំងព័ត៌មានខាងលើ ត្រូវបានរៀប  
រៀបរាប់ជូនអ្នកដោយផ្ទាល់មាត់ ហើយអ្នកស្ម័គ្រចិត្តចូលរួមនៅក្នុងការស្រាវជ្រាវនេះ។

ហត្ថលេខារបស់អ្នកចូលរួមការស្រាវជ្រាវ \_\_\_\_\_ ឈ្មោះអក្សរពុម្ពរបស់អ្នកចូលរួមការស្រាវជ្រាវ \_\_\_\_\_ កាលបរិច្ឆេទ \_\_\_\_\_

ហត្ថលេខារបស់សាក្សី\* \_\_\_\_\_ ឈ្មោះអក្សរពុម្ពរបស់សាក្សី \_\_\_\_\_ កាលបរិច្ឆេទ \_\_\_\_\_

**\*ផ្នែករដ្ឋបាល NIH ដែលត្រូវបំពេញពាក់ព័ន្ធនឹងការប្រើប្រាស់អ្នកបកប្រែ:**

\_\_\_ អ្នកបកប្រែ ឬបុគ្គលផ្សេងទៀតដែលចេះនិយាយភាសាអង់គ្លេស និងភាសាចង់បានរបស់អ្នកចូលរួម បានសម្រប  
សម្រួលរដ្ឋបាលនៃការយល់ព្រមក្រោយទទួលព័ត៌មានគ្រប់គ្រាន់ និងបានធ្វើជាសាក្សី។ អ្នកស្រាវជ្រាវមិនអាចធ្វើជា  
សាក្សីឡើយ។

\_\_\_ អ្នកបកប្រែ ឬបុគ្គលផ្សេងទៀតដែលចេះនិយាយភាសាអង់គ្លេស និងភាសាចង់បានរបស់អ្នកចូលរួម បានសម្រប  
សម្រួលរដ្ឋបាលនៃការយល់ព្រមក្រោយទទួលព័ត៌មានគ្រប់គ្រាន់ ប៉ុន្តែមិនបានធ្វើជាសាក្សី។ ឈ្មោះ ឬលេខសម្គាល់  
របស់បុគ្គលដែលផ្តល់ជំនួយបកប្រែ: \_\_\_\_\_