# 知情同意书

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名： | 性别： | 年龄： | | 联系方式： |
| 院系： | | | 学号： | |
| 实验名称：视觉似动判断 | | | | |

同学，你好！欢迎参加北京大学心理学系的研究实验。本实验是一个关于视觉似动判断的研究，主要研究人对不同视觉运动状态的估计。实验中，你的主要任务是对人形视觉点刺激的步行方向做判断，正式实验前你会接受练习。本实验不会对你的身体健康产生任何伤害。实验过程中如有任何身体不适，你可以随时终止实验。实验时长为60分钟，顺利完成实验后，给予30元人民币的报酬。若中途退出实验，不给予报酬。你的个人信息，会被严格保密，只会被用于实验存档，不用作其他用途。

本人理解以上内容，并自愿参加该实验。签名：

主试签名：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 实验日期 | 时间段 | 备注 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |