# 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，你的主要任务是对三个人形视觉点刺激的整体步行方向和随机点刺激的整体运动方向（朝向自己或背离自己）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。实验包括简单的问卷测试。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 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |