

PHIẾU THAM GIA CỦA CON NGƯỜI

(Đòi hỏi đối với tất cả các nghiên cứu có sự tham dự của con người ngoài cơ quan nghiên cứu và sự cho phép của Hội đồng thẩm định cơ quan trước khi tiến hành)

Họ và tên học sinh:.....

Tên dự án:.....

Người bảo trợ:..... Điện thoại/Email:

Kê khai của học sinh với sự hợp tác của người bảo trợ/người hướng dẫn/nhà khoa học:

- ☐ Tôi đã nộp Kế hoạch nghiên cứu của mình trong đó chỉ rõ tất cả các lĩnh vực của yếu tố về con người theo Hướng dẫn về Kế hoạch nghiên cứu.
- ☐ Tôi đã đính kèm tất cả kết quả điều tra/bảng hỏi mà tôi sẽ sử dụng trong dự án của mình.
☐ Tất cả thiết bị công cộng được sử dụng hợp pháp
- ☐ Tôi đã nộp kèm theo Phiếu phép thông tin theo yêu cầu của Hội đồng thẩm định
- Bạn có làm việc với nhà khoa học chuyên ngành không? ☐ Yes ☐ No

Nếu có, nộp kèm Phiếu nhà khoa học chuyên ngành (2)

Xác nhận của Hội đồng thẩm định cơ quan sau khi xem xét Kế hoạch nghiên cứu:

Đánh dấu vào một trong các nội dung sau:

☐ Dự án nghiên cứu cần xét lại và không được chấp thuận tại thời điểm này. Hội đồng thẩm định sẽ gửi kèm hồ sơ thể hiện những điều quan tâm đòi hỏi phải xét lại.

☐ Dự án nghiên cứu được chấp thuận với những điều kiện sau đây (Tất cả 5 điều kiện đều phải được trả lời)

- Mức độ rủi ro: ☐ Rủi ro tối thiểu ☐ Trên mức tối thiểu
- Yêu cầu có nhà khoa học chuyên ngành: ☐ Có ☐ Không
- Yêu cầu văn bản cho phép vị thành niên tham gia (đối với thành viên vị thành niên)
☐ Có ☐ Không (Không có vị thành niên trong nghiên cứu này)
- Yêu cầu văn bản cho phép của bố mẹ đối với thành viên vị thành niên
☐ Có ☐ Không (Không có vị thành niên trong nghiên cứu này)
- Yêu cầu văn bản cho phép thông tin đối với thành viên từ 18 tuổi trở lên
☐ Có ☐ Không (Không có thành viên từ 18 tuổi trở lên trong nghiên cứu này)

Các chữ ký của Hội đồng thẩm định cơ quan (Yêu cầu cả 3 chữ ký). (Không phải là người bảo trợ, người hướng dẫn, nhà khoa học chuyên ngành hay có quan hệ (mẹ, bố) với học sinh).

Tôi đã xem xét dự án của học sinh và đồng ý với xác định trên đây.

Chuyên gia Y học hay Tâm thần (nhà tâm lý học, bác sĩ, nhà công tác xã hội, chuyên gia tư vấn điều dưỡng, chuyên gia hỗ trợ thể chất, y tá)

Họ và tên:..... Bảng cấp/Giấy phép hành nghề:.....

Chữ ký :..... Ngày:.....

Nhà giáo dục

Họ và tên:..... Bảng cấp/Giấy phép hành nghề:.....

Chữ ký :..... Ngày:.....

Quản lý nhà trường

Họ và tên:..... Bảng cấp/Giấy phép hành nghề:.....

Chữ ký :..... Ngày:.....