**SNo Date: ………………………..**

**Informed Consent**

**Title of this project:** ……………………………

**BACKGROUND AND PURPOSE:** The purpose of this research project is to…………………………… …………………………………………………..

The general nature of this study entitled " …………………………." conducted by ……………………….. has been well explained to me. I understand that my responses will be confidential or that anonymity will be preserved and that my name will not be associated with any results of this study. Potential risks resulting from my participation in this project have been described to me. I know that I may refuse to answer any question asked and that I may discontinue participation at any time. I have also been informed that I need not have to pay in this study participation.

**SIGNATURE:** I confirm that the purpose of the research, the study procedures, the possible risks and discomforts as well as benefits have been explained to the me and I agree to participate in the study.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                         \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
               Date                                                                          Signature

Principle Investigator: Mr/Ms/Dr ………………..

………………………………..

Telephone No.: ……………………..

MIHS, Janakpurdham, Madhesh Province, Nepal

क्रमसंख्या………………………………. मिति…………………………………..

**मंजुरिनामा पत्र**

**अनुसन्धानको शिर्षक**: ……………………………………….

**अनुसन्धानको उदेश्य**: ………………………………………

मलाई यस '' ………………………………….'' नामको अनुसन्धानात्मक अध्ययनमा संग्लग्न गराईएको कुरा मलाई जानकारी छ।

म यस अनुसन्धानको लागि पूर्ण सहभागिता जनाउदछु । उक्त अध्ययनको बारेमा मैले राम्ररी बुझेको छु र यसमा भाग लिन म राजीखुशी छु। यस अध्ययन को लागि सोधिएका प्रश्नहरुको सहि उत्तर दिन तयार छु र मैले दिएका विवरणहरु गोपनिय राखिने कुरामा विस्वस्त छु । त्यसैले कसैको दबाब बिना म आफ्नो स्वइच्छाले यस कार्यक्रममा आफ्नो सहभागिता जनाउन चाहान्छु । यस अध्ययनबाट आफुलाई रुचि नलागेको खण्डमा कुनैपनि बेला बाहिरिन सकिने कुरा पनि मलाई जानकारी गराईएको छ। साथै येस्मा मैले कुनै प्रकारको रकम दिनु नपर्ने बारेमा पनि थाह छ|

यदि मलाई यस अध्ययन सम्बन्धि केहि जिज्ञासा भएको खण्डमा मैले ……………………मा कार्यरत ……………………………लाई (……………………) सम्पर्क गर्नेछु ।

सहभागीको नाम र हस्ताक्षर …………………………………………

**प्रमुख अनुसन्धानकर्ता**

……………………………..

……………………………….

मधेश स्वास्थ्य विज्ञान प्रतिष्ठान

जनकपुरधाम, मधेस प्रदेश, नेपाल

**क्रमांकः ........................................ मितिः ............................................**

**मन्जूरी पत्र**

**अनुसन्धानक शीर्षकः ..............................................**

**अनुसन्धानक उद्देश्यः .............................................**

हमरा ई जानकारी देल गेल अछि जे हम ........................................ नामक अनुसन्धानात्मक अध्ययनमे सहभागी बनल छी ।

हम एहि अनुसन्धानमे पूरे सहभागि होएबाक करबाक लेल सहमत छी । अध्ययनक समस्त बातकेँ हम स्पष्ट रूपेँ बुझि लेने छी आ एहिमे भाग लेबाक लेल हम स्वयं राजी छी । अनुसन्धानक क्रममे पूछल गेल प्रश्नक सटीक उत्तर देबाक लेल हम तैयार छी, आ हमरा ई विश्वास अछि जे हमरा द्वारा देल गेल जानकारी पूर्ण रूपसँ गोपनीय राखल जाएत । हम एहि अनुसन्धानमे बीना कोनो दबाव आ स्वयं इच्छासँ भाग लेबए चाहैत छी । हमरा ई जानकारी देल गेल अछि जे यदि हमरा कोनो कारणसँ अध्ययनमे रुचि नहि होइत अछि तँ हम कोनो समय बाहर भऽ सकैत छी । संगहि हमरा एहि अनुसन्धानमे कोनो प्रकारक शुल्क नहि देबाक बातक जानकारी सेहो अछि ।

यदि हमरा एहि अध्ययनसँ सम्बन्धित कोनो प्रकारक प्रश्न होइत अछि, तँ हम ………………………….मे कार्यरत …………………………………….. (………………………………….)सँ सम्पर्क करब ।

**सहभागीक नाम आ हस्ताक्षरः** ..........................................

**प्रमुख अनुसंधानकर्ताः**

...........................................

........................................

मधेश स्वास्थ्य विज्ञान प्रतिष्ठान

जनकपुरधाम, मधेस प्रदेश, नेपाल