

युनिभर्सिटी अफ क्यालीफोर्निया, सान फ्रान्सिस्को

प्रयोगात्मक विषयको

अधिकारपत्र

तलका अधिकारहरू अनुसन्धान अध्ययनमा सहभागी हुन अनुरोध गरिएका सबै व्यक्तिका अधिकार हुन्। प्रयोगात्मक विषयको रूपमा मसँग निम्न अधिकारहरू हुन्छन्:

- 1) अध्ययनले के पत्ता लगाउने प्रयास गरिरहेको छ भन्ने बारेमा जानकारी प्राप्त गर्ने,
 - 2) मलाई के हुनेछ र कुनै पनि प्रक्रिया, औषधि वा यन्त्रहरू मापदण्ड अभ्यासमा प्रयोग गरिनेभन्दा फरक छन् वा छैनन् भन्ने बारेमा जानकारी प्राप्त गर्ने,
 - 3) अनुसन्धान प्रयोजनका लागि मलाई हुने बारम्बारका र/वा महत्वपूर्ण जोखिम, पार्श्व प्रभाव वा असजिलोपनहरूका बारेमा जानकारी प्राप्त गर्ने,
 - 4) सहभागिता जनाएर मैले कुनै लाभको अपेक्षा गर्न सक्छु वा सकिदैन र गर्न सक्छु भने लाभ के हुनेछ भन्ने बारेमा जानकारी प्राप्त गर्ने,
 - 5) मसँग भएका अन्य विकल्पहरूक बारेमा र ती विकल्पहरू अध्ययनमा हुनुभन्दा कसरी राम्रा वा नराम्रा हुन सक्छन् भन्ने बारेमा जानकारी प्राप्त गर्ने,
 - 6) अध्ययनमा सम्मिलित हुन सहमत हुनुभन्दा अगाडि र अध्ययनको अवधि दुवै अवस्थामा अध्ययनसँग सम्बन्धित प्रश्नहरू सोध अनुमति प्राप्त गर्ने,
 - 7) कुनै पनि जटिलता भएमा कस्तो प्रकारको चिकित्सा उपचार उपलब्ध हुन्छ भन्ने बारेमा जानकारी प्राप्त गर्ने,
 - 8) सहभागी हुन विल्कुलै अस्वीकार गर्न वा अध्ययन शुरु भैसकेपछि सहभागिताका बारेमा आफ्नो विचार परिवर्तन गर्न पाउने। यो निर्णयले म अध्ययनमा नभएतापनि यसले मेरो स्याहार प्राप्त गर्न पाउने अधिकारलाई असर गर्ने छैन,
 - 9) हस्ताक्षर र दिनाङ्कित गरिएको सहमति फारामको प्रतिलिपि प्राप्त गर्ने,
 - 10) कसैको दबावमा नपरी म अध्ययनमा सहभागी हुन चाहन्छु वा चाहन्न भनी विचार गर्न पाउने।
-

मसँग अन्य प्रश्नहरू छन् भने मैले अनुसन्धानकर्ता वा अनुसन्धान सहायकलाई सोध्नुपर्छ। साथै, मैले संगठनात्मक समीक्षा बोर्डमा सम्पर्क गर्न सक्छु जसले अध्ययन परियोजनाहरूमा स्वयंसेवकहरूको सुरक्षासँग सरोकार राख्छ। मैले समिति कार्यालयमा बिहान 8:00 बजेदेखि साँझ 5:00 बजेसम्म सोमबारदेखि शुक्रबार (415) 476-1814 मा फोन गरेर वा UCSF Human Research Protection Program, Box 0962, 3333 California St., Ste. 315, San Francisco, CA 94143 मा पत्राचार गरेर सम्पर्क गर्न सक्छु।

अनुवादहरूका बारेमा जानकारीका लागि 476-1814 मा फोन गर्नुहोस्।

Researchers: If using the [“short form” method](#) of consent, affirm the following and obtain the signatures below:

The elements of consent were presented orally on _____ (date).

Subject Signature

Witness Signature