अनुसंधान में भाग लेने हेतु लघु स्वीकृति प्रपत्र

आपको एक अनुसंधान अध्ययन में सम्मिलित होने के बारे में पूछा जा रहा हैं। आप अध्ययन में प्रवेश लेने से लिए आप सहमत हो,उसके पूर्व यह महत्वपूर्ण हैं कि आप जो भाषा समझ सकते हो उसमें अध्ययन का एक स्पष्ट विवरण प्राप्त करें। जब आप इस स्वीकृति प्रपत्र को हस्ताक्षरित कर रहे है तो आप जिस से सहमत है निम्नलिखित उसकी एक सूची हैं।

एक अनुवादक अथवा तो एक पर्यवेक्षक है जो उस अध्ययन को संचालित कर रहा है अथवा उनका एक प्रतिनिधि है जिसने निम्न का वर्णन किया है कि (1) अनुसंधान का प्रयोजन,प्रक्रिया,तथा कब तक अनुसंधान चलेगा (2) कोई भी प्रक्रियाएँ जो प्रायोगिक हो (3)कोई भी भावी उचित जोखिम (उस समय पर ज्ञात संभवित जोखिम)अनुसंधान की व्यथा तथा लाभ (4) कोई भी कार्यक्षम लाभकारी वैकल्पिक प्रक्रियाएँ अथवा उपचार; तथा (5) कितने विश्वास से अनुरक्षित किया जाएगा।

जब इस अध्ययन के लिए सूचित किया जाता है तो आपको निम्न के बारे में कहा जा रहा है (1)यदि आपको अनुसंधान के दौरान चोट लगी तो उसका कोई उपलब्ध मुआवज़ा अथवा चिकित्सा उपचार; (2) भावी जोखिमों की संभावनाए (उस समय जोखिम ज्ञात नहीं हो); (3) ऐसीपरिस्थितियाँ जब पर्यवेक्षक आपको सम्मिलित होने से रोक सके;(4) आपको अन्य कोई जोड़ी हुई लागत; (5) यदि आप भाग लेना बंद करते है तो क्या होगा; (6)आपको नई खोज कब बताई गई, जो आपको सम्मिलित होने की इच्छा को प्रभावित कर सकती है; तथा (7)अध्ययन में कितने व्यक्ति होंगे।

आपको बताया गया है कि इस अनुसंधान अध्ययन के परिणामस्वरुप यदि आपको कोई चोट लगती है तो आपको तुरंत चिकित्सा सुविधा पेश की जाएगी।तथापि वेने स्टेट विश्वविद्यालय तथा उसके संलग्न कोई भी अध्ययन-सम्बधित चोट पहुँचने की परिस्थिति में आपको वित्तीय मुआवज़े अथवा मुफ़्त चिकित्सा सुविधा हेतु प्रतिबद्ध नहीं होगा।

अध्ययन के बारे में आपका कोई प्रश्न अथवा समस्या हो तो आपको सूचित किया जाता कि आप__________________ मुख्य पर्यवेक्षक (PI) _________________पर तथा यदि आपको अनुसंधान में सम्मिलित होने वालों के आपके अधिकारों के,अनुसंधान अध्ययन के रूप में यदि कोई प्रश्न है अथवा यदि चोट लगी हो तो आपको क्या करना चाहिए के बारे में मानव निरीक्षण समिति कार्यालय को 313-577-1628 पर संपर्क कर सकते है । आपको बताया गया है कि इस अनुसंधान में आपका सम्मिलित होना स्वैच्छिक है यदि आप सम्मिलित होने से मना करने अथवा सम्मिलित होने की सहमति के पश्चात यदि आप सम्मिलित होना बंद करते है तो आपसे कोई जुर्माना नहीं लिया जाएगा।

यदि आप सम्मिलित होने को सहमत है,तो आपको सूचित किया जाता है कि आपको इस दस्तावेज़ की हस्ताक्षरित प्रतिलिपि तथा अँग्रेज़ी भाषा में अनुसंधान की एक लिखित समीक्षा दी जाएगी।

इस दस्तावेज़ पर हस्ताक्षर करने का अर्थ है कि उपरोक्त सूचनाओं सहित अनुसंधान अध्ययन को मौखिक रूप से वर्णित किया गया है,तथा आप स्वैच्छिक रूप से सम्मिलित होने के लिए सहमत है।

____

सम्मिलित होने वाले के हस्ताक्षर/कानूनी रूप से अधिकृत प्रतिनिधि/संबंध तारीख़

____

गवाह के हस्ताक्षर तारीख़

____

अनुवादक के हस्ताक्षर तारीख़