

## الموافقة علي المشاركة في بحث طبي

عنوان البحث :

-----  
-----

أسماء الباحثين :

----- ●  
----- ●  
----- ●  
----- ●

- أقر انا الموقع أدناه بأن الباحث قد أطلعني علي :

الغرض من خطوات ومدة البحث وفوائده .

كما أخطرنني باحتمال حدوث بعض الآثار الجانبية .

وأن البحث لا يتعارض مع قيم وأخلاقيات المجتمع .

مع التأكيد علي سرية البحث وحقي في تركه دون التعرض للمساءلة .

اسم المشارك : -----

توقيع المشارك : -----

توقيع الباحث الرئيسي من كلية الصيدلة : -----

توقيع الباحث المشارك من كلية الطب (ان وجد) -----