

កម្រងសិទ្ធិឯកត្តជន

របស់អ្នកដែលត្រូវធ្វើពិសោធន៍

សិទ្ធិខាងក្រោមគឺជាសិទ្ធិនៃបុគ្គលគ្រប់រូបដែលត្រូវបានស្នើសុំឱ្យចូលរួមក្នុងការសិក្សាស្រាវជ្រាវ។ ក្នុងនាមជាអ្នកដែលត្រូវធ្វើពិសោធន៍ ខ្ញុំមានសិទ្ធិដូចខាងក្រោម៖

- 1) ទទួលដំណឹងអំពីអ្វីដែលការសិក្សានេះកំពុងព្យាយាមស្វែងយល់,
- 2) ទទួលដំណឹងអំពីអ្វីដែលនឹងកើតមានចំពោះខ្ញុំ ហើយថាតើនីតិវិធី ឱសថ ឬឧបករណ៍ទាំងឡាយខុសគ្នាពីអ្វីដែលនឹងប្រើប្រាស់ក្នុងការអនុវត្តស្តង់ដារឬយ៉ាងណា,
- 3) ទទួលដំណឹងអំពីផលប៉ះពាល់ ឬហានិភ័យសំខាន់ៗ ឬ/និង ញឹកញាប់ ឬភាពមិនស្របគ្នាស្រួលនៃអ្វីដែលនឹងកើតមានចំពោះខ្ញុំសម្រាប់គោលបំណងសិក្សា,
- 4) ទទួលដំណឹង ថាតើខ្ញុំអាចនឹងទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍សម្រាប់ការចូលរួមនេះឬយ៉ាងណា ហើយប្រសិនបើដូច្នោះមែន តើអ្វីដែលអាចជាអត្ថប្រយោជន៍,
- 5) ទទួលដំណឹងអំពីជម្រើសផ្សេងៗទៀតដែលខ្ញុំមាន និងអំពីសភាពដែលអាចនឹងប្រសើរជាង ឬអាក្រក់ជាងការចូលរួមក្នុងការសិក្សា,
- 6) ទទួលបានការអនុញ្ញាតឱ្យសួរសុំណួរទាំងឡាយដែលទាក់ទងនឹងការសិក្សាទាំងមុនពេល ឯកភាពចូលរួម និងអំឡុងពេលនៃដំណើរការសិក្សា,
- 7) ទទួលដំណឹងអំពីប្រភេទនៃការព្យាបាលវេជ្ជសាស្ត្រដែលមាន ប្រសិនបើមានបញ្ហាណាមួយ កើតឡើង,
- 8) បដិសេធការចូលរួមទាំងស្រុង ឬផ្លាស់ប្តូរចិត្តក្នុងការចូលរួមការសិក្សា បន្ទាប់ពីការសិក្សា បានចាប់ផ្តើម។ ការសម្រេចចិត្តនេះនឹងមិនប៉ះពាល់ដល់សិទ្ធិរបស់ខ្ញុំ ដើម្បីទទួលបានការថែទាំដែលខ្ញុំនឹងទទួលបាន ប្រសិនបើខ្ញុំមិនបានចូលរួមក្នុងការសិក្សាឡើយ,
- 9) ទទួលបានច្បាប់ថតចម្លងនៃទម្រង់បែបបែបផ្តល់ការអនុញ្ញាតដែលមានចុះកាលបរិច្ឆេទ និងចុះហត្ថលេខា,
- 10) មិនរងសម្ពាធនៅពេលពិចារណាថាតើខ្ញុំចង់ឯកភាពចូលរួមក្នុងការសិក្សា ឬយ៉ាងណា។

គ្រូពេទ្យសិក្សារបស់ខ្ញុំនឹងប្រាប់ខ្ញុំ ប្រសិនបើការសិក្សាស្រាវជ្រាវត្រូវបានគ្រប់គ្រងដោយ រដ្ឋបាលចំណីអាហារ និងឱសថ (Food and Drug Administration, FDA) ។ ខ្ញុំបានយល់ហើយថា ប្រសិនបើការសិក្សានេះត្រូវបានគ្រប់គ្រងដោយ FDA, នៅក្រោមច្បាប់ Federal Food, Drug, និង Cosmetic Act (FD&C Act) នោះ FDA អាចនឹងធ្វើការពិនិត្យ និងថតចម្លងកំណត់ត្រា ទាំងអស់ដែលទាក់ទងនឹងការចូលរួមរបស់ខ្ញុំនៅក្នុងការសិក្សានេះ។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរផ្សេងទៀត អ្នកគួរសួរអ្នកសិក្សាស្រាវជ្រាវ ឬជំនួយការសិក្សាស្រាវជ្រាវ។ បន្ថែមពីនេះ អ្នកអាចទាក់ទងក្រុមប្រឹក្សាត្រួតពិនិត្យស្ថាប័ន (Institutional Review Board, IRB), ដែលមានតួនាទីផ្តល់ការការពារដល់អ្នកចូលរួមនៅក្នុងគម្រោងនៃការសិក្សាស្រាវជ្រាវ។ អ្នកអាចទាក់ទងការិយាល័យ IRB ដោយទូរសព្ទទៅលេខ៖ (415) 476-1814 ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាច ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ឬដោយសរសេរទៅកាន់កម្មវិធី UCSF Human

Research Protection Program, Box 1288, 490 Illinois Street, Floor 6, San Francisco, CA 94143 ឬដោយអ៊ីមែលតាមរយៈ: irb@ucsf.edu ។

ទូរសព្ទទៅលេខ (415) 476-1814 ឬអ៊ីមែល irb@ucsf.edu សម្រាប់ព័ត៌មានអំពីការបកប្រែ។

ហត្ថលេខារបស់អ្នកចូលរួមដើម្បីផ្តល់ការអនុញ្ញាត

ឈ្មោះអ្នកចូលរួម

កាលបរិច្ឆេទ

---

---

---