“………………………………………….......................................................…………….” isimli bir çalışmada yer almak üzere davet edilmiş bulunmaktasınız. Bu çalışmaya davet edilmenizin nedeni çalışmaya dahil edilme kriterlerini sağlamanızdır. Bu çalışma, araştırma amaçlı olarak yapılmaktadır ve katılım gönüllülük esasına dayalıdır. Çalışmaya katılma konusunda karar vermeden önce araştırma hakkında sizi bilgilendirmek istiyoruz. Çalışma hakkında tam olarak bilgi sahibi olduktan sonra ve sorularınız cevaplandıktan sonra eğer katılmak isterseniz sizden bu formu imzalamanız istenecektir.

1. **Çalışmanın amacı nedir; benden başka kaç kişi bu çalışmaya katılacak?**
* Çalışmanın Amacı,
* Çalışmaya kaç kişinin alınmasının planlandığı (tek ya da çok merkezli ise belirtilmeli*)*
1. **Bu çalışmaya katılmalı mıyım?**
* Bu çalışmada yer alıp almamak tamamen size bağlıdır. Şu anda bu formu imzalasanız bile istediğiniz herhangi bir zamanda bir neden göstermeksizin çalışmayı bırakmakta özgürsünüz. Aynı şekilde çalışmayı yürüten araştırmacı çalışmaya devam etmenizin sizin için yararlı olmayacağına karar verebilir ve sizi çalışma dışı bırakabilir.
1. **Bu çalışmaya katılırsam beni ne bekliyor?**
* Çalışmanın hangi yöntemlerle gerçekleştirileceği, Araştırmanın süresi
* Katılımcıdan alınacak veriler(Örnek: Anket, tetkik vb…)
1. **Çalışmada yer almamın yararları nelerdir?**
* Araştırmadan beklenilen toplum yararı açıklanmalıdır.

1. **Bu çalışmaya katılmamın maliyeti nedir?**
* Çalışmaya katılmakla parasal yük altına girmeyeceksiniz ve size de herhangi bir ödeme yapılmayacaktır.
1. **Kişisel bilgilerim nasıl kullanılacak?**
* Sorumlu araştırmacı, kişisel bilgilerinizi, araştırmayı ve istatiksel analizleri yürütmek için kullanacaktır ancak kimlik bilgileriniz gizli tutulacaktır. Yalnızca gereği halinde, sizinle ilgili bilgileri etik kurullar ya da resmi makamlar inceleyebilir. Çalışmanın sonunda, kendi sonuçlarınızla ilgili bilgi istemeye hakkınız vardır. Çalışma sonuçları çalışma bitiminde tıbbi literatürde yayınlanabilecektir ancak kimliğiniz açıklanmayacaktır.
1. **Gerektiğinde bilgi için kime başvurabilirim?**
* Çalışma ile ilgili ek bilgiye gereksiniminiz olduğunuzda aşağıdaki kişi ile lütfen iletişime geçiniz.

ADI SOYADI :

GÖREVİ :

TELEFON :

Çalışmaya başlamadan önce yukarıda belirtilen Bilgilendirilmiş Gönüllü Olur Formundaki tüm bilgileri okudum ve sözlü olarak dinledim.

Söz konusu araştırmaya, hiçbir baskı ve zorlama olmaksızın kendi rızamla katılmayı kabul ediyor, bana ait tıbbi bilgilerin gözden geçirilmesi, transfer edilmesi ve işlenmesi konusunda araştırma yürütücüsüne yetki veriyor ve söz konusu araştırmaya ilişkin bana yapılan katılım davetini hiçbir zorlama ve baskı olmaksızın büyük bir gönüllülük içerisinde kabul ediyorum.

GÖNÜLLÜNÜN ADI SOYADI :

İMZA :

TARİH :