

دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

مرکز تحقیقات سرطان

فرم رضایت نامه

اینجانب تایید می نمایم که پس از مطالعه برگه راهنمای طرح پژوهشی از اهداف و روش اجرای طرح و نحوه شرکت در آن آگاهی پیدا کرده ام و فرصت کافی برای پرسیدن سوال و دریافت پاسخ داشته ام .

اینجانب مطلع هستم که شرکت من در این مطالعه داوطلبانه است و در هر زمان که مایل باشم بدون ارائه هیچ دلیلی می توانم از مطالعه خارج شوم . مسلماً این موضوع تاثیری روی حقوق قانونی من نخواهد داشت.

اینجانب می پذیرم که در مطالعه فوق الذکر شرکت نمایم .

نام و نام خانوادگی :

تاریخ:

امضاء: