



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان لرستان
معاونت تحقیقات و فناوری
کمیته اخلاق در پژوهش‌های زیست پزشکی
فرم درخواست بررسی طرح‌های پژوهشی و پایان‌نامه‌ها در کمیته اخلاق

متقاضی گرامی:

کمیته اخلاق در پژوهش‌های زیست‌پزشکی بر اساس اسناد بین‌المللی و نیز کدها و الزامات اخلاقی مصوب وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، طرح‌های پژوهشی را از نظر رعایت اصول اخلاق در پژوهش به خصوص از حیث حفاظت از افراد شرکت‌کننده در پژوهش، مورد ارزیابی قرار می‌دهد. این کمیته فواید و مضرات و نیز آسیب‌های احتمالی به شرکت‌کنندگان در پژوهش و تحقیقات را با توجه به اصول احترام به انسان‌ها، عدالت و اختیار بررسی می‌کند. جدول زیر سود و زیان‌هایی را نشان می‌دهد که ممکن است متوجه شرکت‌کنندگان در پژوهش باشد:

خطر/زیان	سود
صدمه فیزیکی	دسترسی به درمان/ درمان آزاد
صدمه یا خطر اجتماعی	حمایت عاطفی
صدمه یا خطر عاطفی	حمایت روانی اجتماعی
برچسب یا انگ خوردن (استیگما)	اهداف بشردوستانه
نقض حریم خصوصی	تعامل با جامعه
بی‌توجهی به داوطلبی، به خطر انداختن افراد با انواع خطرات و صدمات	موارد دیگر
نقض رازداری به صورت عینی یا غیر عینی	
تفاوت‌های جنسی و بایاس‌های دیگر	
موارد دیگر	

با توجه به این که تمامیت اخلاقی یک پژوهش اساساً به طراحی علمی و روش صحیح انجام آن بستگی دارد، لذا اظهارنامه اخلاق در پژوهش به صورت یک چک لیست تهیه شده تا پژوهشگران به مواردی که رعایت آنها لازم است توجه بیشتری نموده و اطمینان حاصل شود که مسائل اخلاقی در مطالعه مد نظر قرار گرفته است. این اظهارنامه دارای سؤالاتی در زمینه طراحی پژوهش، رضایت آگاهانه و ارزیابی سود و زیان مطالعه است. کمیته اخلاق در پژوهش مؤسسه ضمن بررسی پروپوزال‌های تحقیقاتی و مدارک مربوطه بر اساس اظهارات مجربان طرح‌های تحقیقاتی، در مورد تأیید اخلاقی مطالعات تصمیم‌گیری خواهد کرد.

بخش اول: شناسنامه طرح	
شماره طرح (در سامانه مؤسسه):	۱- اطلاعات طرح پژوهشی
عنوان طرح پژوهشی:	
بودجه درخواستی از مؤسسه:	بودجه کل طرح:
نام و آدرس محل انجام مطالعه:	
طول مدت مطالعه:	تاریخ شروع احتمالی مطالعه:
۲- مشخصات کامل متقاضی / محقق اصلی (Applicant/PI)	
نام و نام خانوادگی:	
محل کار:	
مدرک تحصیلی:	
تخصص:	
آدرس محل کار:	
شماره تماس:	
آدرس پست الکترونیک:	
۳- آیا این طرح پژوهشی قبلاً در کمیته اخلاق دیگری بررسی شده است؟ (با گذاشتن علامت ✓ مشخص فرمایید)	
<input type="checkbox"/> بله	<input type="checkbox"/> خیر
نام کمیته:	اگر بله، اطلاعات مربوطه را در خانه‌های روبرو وارد کنید
تاریخ بررسی:	
نتیجه بررسی:	

بخش دوم: اظهارنامه اخلاقی برای تمام انواع مطالعات		
ردیف	سؤال	ملاحظات کمیته
۴	خلاصه‌ای از طرح پژوهشی به زبان ساده و قابل فهم برای یک فرد عامی (حداکثر ۵۰۰ کلمه):	
۵	آیا تخصص و تجارب مجری طرح برای انجام این پژوهش کافی است؟ (توضیح حداکثر در ۳۰۰ کلمه):	
۶	آیا جهت رعایت حقوق افراد حقیقی و حقوقی در مطالعه، هماهنگی‌های لازم با محل انجام طرح در قالب‌هایی مانند تفاهم‌نامه با محل انجام مطالعه وجود دارد؟ بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/> (نمونه تفاهم‌نامه جزو ضمیمه ارسال شود) هماهنگی‌های لازم جهت همکاری بیمارستان انجام خواهد گرفت.	
۷	اهمیت این کار پژوهشی در ارتباط با توسعه بهداشت و یا تولید دانش در موضوع مربوطه چیست؟ (حداکثر در ۳۰۰ کلمه):	
۸	آیا مطالعه حاضر یک مطالعه جدید می‌باشد یا تکرار مطالعات قبلی است که در ایران یا سایر کشورها انجام شده است. در صورت تکراری بودن مطالعه توجیه آن چیست؟	
۹	مطالعه در کدامیک از دسته‌های زیر قرار دارد؟ <input type="checkbox"/> کارآزمایی بالینی <input type="checkbox"/> کار با بافت‌ها یا نمونه‌های بیولوژیکی انسان <input type="checkbox"/> انجام مطالعه بر روی داده‌های مربوط به انسان‌ها <input type="checkbox"/> مطالعه با پشتیبان خارجی <input type="checkbox"/> سایر موارد نوع مطالعه نوشته شود:	
۱۰	جمعیت مورد مطالعه کدام است؟ علت انتخاب آن را توجیه نمایید. روش نمونه‌گیری: حجم نمونه:	
۱۱	در این مطالعه کدام یک از گروه‌های زیر شرکت خواهند کرد؟ <input type="checkbox"/> افراد بی سواد <input type="checkbox"/> افراد دارای فقر اقتصادی <input type="checkbox"/> افراد عقب افتاده ذهنی <input type="checkbox"/> زندانیان <input type="checkbox"/> کودکان زیر ۱۵ سال <input type="checkbox"/> بیماران در شرایط اورژانس <input type="checkbox"/> بیمارانی که بیماری بسیار پیشرفته دارند <input type="checkbox"/> افرادی که به هر دلیلی فاقد صلاحیت یا ظرفیت کامل برای دادن رضایت آگاهانه باشند <input type="checkbox"/> افرادی که به هر دلیلی زیر نظر محقق کار می‌کنند (دانشجویان، کارمندان،) و یا به نوعی زیردست مجریان اصلی پژوهش محسوب می‌شوند.	

	<input type="checkbox"/> مهاجرین سایر کشورها <input type="checkbox"/> خانم‌های با درار <input type="checkbox"/> جنین انسانی <input type="checkbox"/> سایر موارد	
۱۲	دلیل استفاده از گروه‌های آسیب‌پذیر چیست؟	
۱۳	روند اخذ رضایت افراد گروه‌های آسیب‌پذیر چگونه است؟	
۱۴	روند انصراف از تحقیق توسط شرکت‌کنندگان چگونه است؟	
۱۵	<p>آیا جمعیت مورد نظر طوری انتخاب شده‌اند (معیار ورود و خروج) که حداقل ضرر و حداکثر منفعت و به صورت عادلانه را دریافت نمایند؟ توضیح دهید.</p> <p>معیارهای ورود:</p> <p>معیارهای خروج:</p>	
۱۶	<p>آیا تمهیداتی از نظر رعایت عدالت در انجام پژوهش و مراقبت‌های مورد نظر برای زنان و یا مردان شرکت‌کننده اندیشیده شده است؟</p> <p>بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/></p>	
۱۷	<p>آیا هیچ ضرری (جسمی، روانی، اجتماعی، قانونی، اقتصادی) در این طرح پژوهشی برای شرکت‌کنندگان وجود دارد؟</p> <p>بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/></p> <p>اگر بلی لطفاً آنها را مشخص نموده و توضیح دهید چه اقدامی برای پیشگیری و یا به حداقل رساندن آنها انجام شده است؟</p>	
۱۸	منافع انجام این مطالعه برای شرکت‌کنندگان چیست؟ منافع این تحقیق برای جامعه و یا سیستم بهداشت چیست؟	
۱۹	میزان منافع مورد انتظار نسبت به ضررهای احتمالی و توجیه آن چیست؟	
۲۰	آیا مراقبت استاندارد کنونی بهترین نوع مراقبت موجود برای جمعیت مورد مطالعه می‌باشد؟ توضیح دهید.	
۲۱	آیا درمان استاندارد برای شرکت‌کنندگان حذف می‌شود؟ اگر بلی توجیه آن چیست؟	
۲۲	آیا این مطالعه یک مطالعه درمانی است؟	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۲۳	مسئولیت‌های محقق در مورد تهیه خدمات پزشکی برای شرکت‌کنندگان چیست؟	
۲۴	چه اقداماتی برای گزارش و پیشگیری از حوادث یا عوارض مخاطره‌آمیز در نظر گرفته شده است؟	
۲۵	آیا تمهیداتی برای آزمودنی‌هایی که متحمل صدمه می‌شوند پیش‌بینی شده است؟ توضیح دهید.	
۲۶	چه اقداماتی برای پایش ایمنی و توقف تحقیق پیش‌بینی شده است؟	
۲۷	چه اقداماتی برای در دسترس قرار دادن نتایج مثبت احتمالی و فرآورده تحقیق به مردم در نظر گرفته شده است؟	
۲۸	آیا منافع حاصل از این تحقیق در دسترس شرکت‌کنندگان قرار می‌گیرد؟ توضیح دهید.	
۲۹	چه تمهیداتی برای ادامه خدمات بعد از تحقیق اندیشیده شده است؟	
۳۰	آیا محدودیتی برای انتشار نتایج تحقیق وجود دارد؟	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۳۱	آیا تمهیداتی جهت پیشگیری از آثار و عوارض احتمالی بر پژوهشگران مثل عوارض روحی و روانی و فیزیکی و ... اندیشیده شده است؟	

۳۲	آیا فرم رضایت آگاهانه طراحی شده است؟	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۳۳	روند اخذ رضایت را به طور خلاصه بنویسید:	
۳۴	چه کسی از شرکت کنندگان رضایت را می‌گیرد؟	
۳۵	چگونه اطمینان حاصل می‌شود که شرکت کنندگان اطلاعات را درک کرده، به سؤالات آنها پاسخ داده شده و آگاهانه و به دور از اغفال یا پاداش رضایت داده‌اند؟	
۳۶	آیا ارتباط خاصی بین شرکت کنندگان در پژوهش و پژوهشگران وجود دارد؟	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۳۷	آیا پزشک اصلی شرکت کنندگان در جریان پژوهش قرار می‌گیرد؟	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۳۸	اگر روند تحقیق تغییر پیدا کرد آیا مجدداً رضایت آگاهانه اخذ می‌گردد؟	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۳۹	آیا برای شرکت کنندگان تشویق و یا پاداش مادی در نظر گرفته شده است؟	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۴۰	آیا شرکت کنندگان تحت درمان یا مراقبت پژوهشگر هستند؟	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۴۱	آیا برای انجام مطالعه نیاز به اخذ اجازه از مسئولان مرتبط با شرکت کننده است؟ اگر بلی نام برده و اجازه مربوطه را ضمیمه نمایید.	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۴۲	چگونه نسبت به خروج بدون شرط شرکت کنندگان از تحقیق در هر مرحله از انجام طرح و یا پس از پایان آن به آنها اطمینان داده می‌شود؟	
۴۳	آیا شماره تلفنی جهت تماس ضروری در اختیار شرکت کنندگان قرار می‌گیرد؟	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۴۴	شرکت کنندگان چگونه شناسایی شده و وارد مطالعه می‌شوند؟	
۴۵	اطلاعات و نمونه‌های مورد نیاز در چه محلی از شرکت کنندگان اخذ خواهد شد؟	
۴۶	برخورد اول با شرکت کنندگان بوسیله چه کسی انجام می‌شود؟	
۴۷	داده‌ها یا نمونه‌ها چگونه جمع‌آوری می‌شوند؟	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۴۸	داده‌ها یا نمونه‌ها به چه مدت نگهداری می‌شوند؟..... سال	
۴۹	اگر پژوهشگر تصمیم دارد که اطلاعات یا نمونه‌ها را برای مطالعات بعدی نگهداری نماید آیا رضایت لازم از شرکت کنندگان اخذ خواهد شد؟	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۵۰	چه کسانی به اطلاعات شخصی شرکت کنندگان در تحقیق دسترسی خواهند داشت؟	
۵۱	چگونه داده‌های به صورت فیلم و یا صدای ضبط شده، هم در طی مطالعه و هم بعد از خاتمه آن حفظ و نگهداری می‌شود؟	
۵۲	چه افرادی با شرکت کنندگان در تحقیق ارتباط و یا تماس خواهند داشت؟	
۵۳	آیا تمهیداتی برای اطلاع شرکت کنندگان از اطلاعاتی که مربوط به آنان است اندیشیده شده است؟	بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>

بخش سوم: اظهارنامه اخلاقی برای انواع مطالعات

ردیف	سؤالات	ملاحظات کمیته
۵۴	تحقیق بالینی در چه فازی می‌باشد؟ (با گذاشتن علامت ✓ مشخص بفرمایید) □ فاز ۱ □ فاز ۲ □ فاز ۳ □ فاز ۴: بعد از ورود به بازار	□ سایر:
۵۵	آیا تحقیق چند مرکزی است؟	بلی □ خیر □
۵۶	آیا این تحقیق در سامانه ثبت کارآزمایی بالینی معاونت تحقیقات و فناوری یا سایر مراکز ثبت بین‌المللی ثبت شده است؟ اگر بلی شماره ثبت را ارائه دهید:	بلی □ خیر □
۵۷	آیا آزمایش‌های کافی حیوانی و عدم بروز ناهنجاری انجام شده است؟	
۵۸	دلیل استفاده از گروه کنترل را بیان نمایید:	
۵۹	آیا گروه کنترل درمان استاندارد را دریافت می‌نمایند؟	
۶۰	آیا گروه کنترل پلاسبو دریافت می‌کنند؟	
۶۱	آیا همه شرکت کنندگان به طور یکسان مورد درمان قرار می‌گیرند؟ اگر خیر توضیح دهید.	
۶۲	آیا در این مطالعه از مواد سمی، جهش‌زا یا تراتوژن استفاده می‌شود؟ اگر بلی، توضیح دهید.	بلی □ خیر □
۶۳	آیا در این مطالعه از مواد رادیو اکتیو یا تابش اشعه استفاده می‌شود؟ اگر بلی، توضیح دهید.	بلی □ خیر □
۶۴	آیا برای رسیدن به اهداف این مطالعه از دارو استفاده می‌شود؟ اگر بلی، توضیح دهید.	بلی □ خیر □
۶۵	آیا شرکت کنندگان به صورت رندوم در مطالعه وارد می‌شوند؟ اگر پاسخ مثبت است روش رندومیزاسیون چگونه است؟	بلی □ خیر □
۶۶	معیارهای ورود و خروج از تحقیق چه هستند؟ معیارهای ورود: معیارهای خروج:	
۶۷	روند گزارش و برخورد با حوادث و عوارض نامطلوب چگونه است؟	
۶۸	آیا شرکت پشتیبان تا هنگامی که دارو/روش در بازار کشور مورد تحقیق ارائه شود آن را در اختیار شرکت کنندگان قرار می‌دهد؟	بلی □ خیر □
۶۹	آیا در خصوص مطالعات هم‌ارزی زیستی و یا بیواکی‌والانسی مجوز مورد نیاز از کمیته مطالعات بالینی سازمان غذا و دارو اخذ شده است؟	بلی □ خیر □
۷۰	معیارهای خاتمه تحقیق چه می‌باشند؟	
۷۱	آیا تمهیداتی برای بیمه کردن شرکت کنندگان در تحقیق نظر گرفته شده است؟ توضیح دهید.	بلی □ خیر □
۷۲	نمونه مورد استفاده در مطالعه چیست؟ □ نمونه‌های بافت‌های انسانی جدید □ نمونه‌های بافت‌های انسانی موجود که صاحب نمونه برای پژوهشگر شناخته شده است □ نمونه‌های بافت‌های انسانی موجود بی‌نام و ناشناس برای پژوهشگر □ در این مطالعه نمونه بافتی بررسی نشده است	
۷۳	نمونه چه بافتی جمع‌آوری و بررسی می‌شود؟	
۷۴	جمع‌آوری بوسیله چه کسی صورت می‌گیرد؟	

۷۵	آیا نمونه‌ها اساساً برای اهداف پژوهشی گرفته می‌شوند یا ابتدائاً برای اهداف تشخیصی یا درمانی بوده‌اند مثلاً بافت‌های زاید و بلوک‌های پاتولوژی هستند؟
۷۶	آیا روش نمونه‌برداری در این مطالعه از روش‌های معمول تهاجمی‌تر است؟ بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۷۷	آیا برای استفاده از نمونه‌های انسانی جهت انجام پژوهش رضایت آگاهانه گرفته شده است؟ بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۷۸	چگونه نمونه‌ها علامت‌گذاری شده و شناخته می‌شوند؟
۷۹	چگونه و به چه مدت نمونه‌ها ذخیره می‌شوند و چه کسی به آنها دسترسی دارد و آنها را به امانت می‌دهد؟
۸۰	در حال حاضر چه استفاده‌ای از بافت‌ها می‌شود و آیا مشخص شده است که نمونه‌ها چگونه در آینده مورد استفاده قرار می‌گیرند؟
۸۱	چگونه نمونه‌ها از بین رفته یا از مطالعه خارج می‌شوند؟
۸۲	آیا مطالعه ژنتیکی روی مواد بیولوژیک انسانی انجام می‌شود؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۸۳	آیا با توجه به نتایج ژنتیک، افراد دهنده نمونه شناسایی می‌شوند؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۸۴	آیا محقق می‌خواهد شناسایی صورت گیرد؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۸۵	چه راهکارهایی برای حفاظت از اطلاعات و رعایت اصول اخلاقی در مطالعه بر روی نمونه‌های انسانی اندیشیده شده است؟
۸۶	آیا مطالعه مربوط به استفاده از محصولات ژنتیکی (DNA، RNA و ... است؟
۸۷	نوع نمونه ژنتیکی را مشخص کنید.
۸۸	با نمونه‌های مذکور چه کاری انجام می‌شود؟ <input type="checkbox"/> آنالیز فوری <input type="checkbox"/> ذخیره و آنالیز بعدی <input type="checkbox"/> آنالیز خارج از ایران <input type="checkbox"/> آنالیز توسط افراد یا سازمان‌هایی غیر از محققین مطالعه <input type="checkbox"/> سایر موارد:
۸۹	فرایند ذخیره و یا دور ریختن نمونه‌های مطالعه را توضیح دهید.
۹۰	آیا نابودسازی نمونه یا یافته‌ها در صورت درخواست شرکت‌کننده امکان‌پذیر است؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۹۱	آیا نتایج آنالیز نمونه‌های ژنتیکی به افراد شرکت‌کننده داده می‌شود؟ بله <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۹۲	در این صورت رازداری چگونه حفظ می‌شود؟
۹۳	آیا در صورت نیاز، شرکت‌کننده به یک متخصص بالینی معرفی خواهد شد؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۹۳	آیا محل مناسبی برای مشاوره ژنتیک در نظر گرفته می‌شود؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>

اگر این تحقیق به صورت همکاری بین‌المللی با دانشگاه‌ها یا مؤسسات خارج از کشور انجام خواهد شد در مورد نحوه همکاری توضیح دهید و به سؤالات زیر پاسخ دهید:		
ردیف	سؤال	ملاحظات کمیته
۱	آیا این تحقیق علاوه بر مؤسسه ملی توسعه تحقیقات علوم پزشکی ایران از نظر مالی توسط پشتیبان خارجی حمایت می‌شود؟	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۲	آیا طرح پژوهشی شما در کمیته اخلاق کشورهای همکار تصویب شده است؟ اگر بلی لطفاً مدارک را ضمیمه فرمایید. در غیر این صورت توضیح دهید.	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۳	آیا تحقیق فقط در ایران انجام می‌شود؟ در صورت بلی توضیح دهید که چرا در کشور همکار انجام نمی‌شود؟ در غیر این صورت نام کشورهایی که طرح در آنها انجام خواهد شد را بنویسید.	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۴	اگر نمونه‌های بیولوژیک به خارج از کشور فرستاده می‌شوند، این کار چگونه انجام می‌گیرد؟ سرنوشت این اطلاعات و یا نمونه‌ها در انتهای تحقیق چه می‌باشد	
۵	ارتباط این تحقیق با کشور ما و ضرورت انجام آن در ایران چیست؟ منافع این تحقیق مانند دسترسی به محصول تحقیق یا توانمندسازی برای ایران چیست؟	
۶	مسئولین کشور چگونه از منافع این تحقیق برای کشور مطلع خواهند شد؟	
۷	آیا پژوهشگر نسبت به قوانین خاص و مقررات ایران و کشور خارجی همکار (پشتیبان) متعهد است؟ اگر بلی، موارد مربوطه را فهرست نمایید.	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۸	آیا در این طرح پژوهشی مسائل فرهنگی و آداب اجتماعی، رفتارها و ارزشهای کشورهای کشور در نظر گرفته شده است؟ لطفاً در صورت لزوم مصادیق آن را توضیح دهید.	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۹	آیا شرکت‌کنندگان بهترین مراقبت موجود را به عنوان بخشی از تحقیق دریافت می‌نمایند؟ اگر خیر، توضیح دهید.	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۱۰	مراقبت‌های فرعی صورت گرفته چه هستند؟ (درمان‌هایی که در طرح ذکر نشده‌اند):	
۱۱	برای ادامه مراقبت‌ها چه پیش‌بینی‌هایی شده است؟	
۱۲	حقوق معنوی طرح بین محققین ایرانی و همکاران بین‌المللی چگونه به مشارکت گذاشته می‌شود؟	
۱۳	آیا پژوهشگر و یا عضو هیأت علمی در این طرح تحقیقاتی جهت انتقال دانش و یا تکنولوژی به خارج از کشور مسافرت خواهد کرد؟ در صورت بلی در خصوص فرد مورد نظر و جزئیات سفر علمی توضیح دهید. در صورت نیاز مدارک مربوطه را ضمیمه نمایید.	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
۱۴	آیا تفاهم‌نامه همکاری بین‌المللی امضا شده است؟ اگر بلی، تصویر تفاهم‌نامه مربوطه را ضمیمه کنید.	بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>

بخش چهارم: کنترل مدارک

ملاحظات	تأیید توسط متقاضی / محقق اصلی		مدارک
	بله	خیر	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	خلاصه پروپوزال به زبان فارسی (بیان کامل ملاحظات اخلاقی)
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	فرم رضایت آگاهانه (به زبان فارسی)
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	برنامه مصاحبه و برگه حاوی اطلاعاتی که در اختیار شرکت کنندگان در تحقیق قرار می‌گیرد
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	پرسشنامه و فرم جمع‌آوری اطلاعات
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	کپی مدارکی که جهت تبلیغات و جلب همکاری بیماران یا مردم استفاده خواهد شد
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	مدارک مربوط به ثبت دارو یا تجهیزات پزشکی مورد استفاده در تحقیق توسط مراجع رسمی
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	تفاهم‌نامه و یا قرارداد همکاری
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	سایر مدارک