**佛光大學心理學系研究倫理委員會**

**研究參與者知情同意書**

歡迎您參與本研究！此份文件名為「研究參與者知情同意書」，它將詳述本研究之相關資訊及您的權利。在研究開始進行及您簽署本同意書之前，研究主持人或研究人員會為您說明研究內容，並回答您的任何疑問。

|  |
| --- |
| **研究計畫名稱:** |
| **研究機構名稱：佛光大學心理學系**  **經費來源：**  **研究計畫申請人： 職稱：**  **指導老師： 職稱：**  **※研究計畫聯絡人：** **手機：**  **聯絡信箱：** |
| **一**﹑**研究背景與目的：** |
| **二**﹑**參與研究之條件與限制：** |
| **三**﹑**研究方法與程序：** |
| **四、參與研究時之禁忌、限制及應以配合事項：** |
| **五、研究潛在風險、發生率及救濟措施：** |
| **六**﹑**研究效益與對研究參與者之益處：** |
| **七、研究可能衍生的商業利益及其拓展應用之約定：** |
| **八﹑研究材料保存期限、運用規劃及機密性：**  研究計畫主持人將依法把任何可辨識您身分之紀錄與您個人隱私之資料視同機密處理，絕對不會公開。將來發表研究結果時，您的身分將被充分保密。凡簽署了知情同意書，即表示您同意各項原始紀錄可直接受監測者、稽核者、研究倫理委員會及主管機關檢閱，以確保研究過程與數據，符合相關法律和各種規範要求；上述人員承諾絕對維繫您身分的機密性。  您完成研究後，我們將會對每位參與者給予一研究編號，後續資料分析處理依此研究編號進行，去除與個人可辨識資料的連結。相關資料以研究編號進行編碼輸入電腦中，獨立硬碟加密存檔；紙本問卷將存放於研究主持人辦公室可上鎖專用檔案櫃中保存五年，五年後以碎紙機銷毀紙本問卷；格式化刪除電子資料。 |
| **九﹑損害補償或保險：** |
| **十﹑研究之退出方式及處理：**  您可自由決定是否參加本研究，研究過程中不需要任何理由，可隨時撤回同意或退出研究。如果您拒絕參加或退出，將不會引起任何不愉快，或影響日後研究計畫主持人對您的評價，更不會損及您的任何權利。  若您決定撤回同意或退出研究，可透過電話或Email方式與研究助理或計畫主持人聯絡，計畫主持人將會銷毀您的所有資料，並主動回覆您。研究計畫主持人或研究計畫贊助或監督單位，也可能於必要時終止該研究的進行。 |
| **十一﹑研究參與者權利：**   1. 本研究已通過佛光大學心理系研究倫理委員會審查，審查內容包含利益與風險評估、研究參與者照護及隱私保護等，並已獲得核准。委員會係依規範運作，並通過中央目的事業主管機構查核認證之審查組織。若您於研究過程中有任何疑問，或認為權利受到影響、傷害，可直接與佛光大學心理系研究倫理委員會聯絡，電話號碼為：(03)987-1000轉27101。 2. 研究計畫主持人或研究人員已經妥善地向您說明了研究內容與相關資訊，並告知可能影響您參與研究意願的所有資訊。若您有任何疑問，可向研究人員詢問，研究人員將具實回答。 3. 研究計畫主持人已將您簽署之一式兩份同意書其中一份交給您留存。 |
| **十二、研究計畫主持人 / 研究人員簽名**  研究計畫主持人或研究人員已詳細解釋有關本研究計畫中上述研究方法的性質與目的，以及可能產生的危險與利益。  研究人員簽名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿  日期： 年 月 日 |
| **十三、研究參與者簽名同意**  本人已詳細瞭解上述研究方法及其可能的益處與風險，有關本研究計畫的疑問，皆已獲得詳細說明與解釋。本人同意成為本研究計畫的自願研究參與者。  研究參與者簽名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿  日期： 年 月 日 |