Consent Form for participants more than 18 years of age (Form 3A)

18 वर्ष से अधिक उम्र के प्रतिभागियों के लिए सहमति फॉर्म (फॉर्म 3ए)

Participant's Consent Form

प्रतिभागी सहमति फॉर्म

Participant's Name/ प्रतिभागी का नाम

Age/Sex-आयु / लिंगः **Date/** दिनांकः

Address /पताः

Title of the project (परियोजना का शीर्षक):

The details of the study have been provided to me in writing and explained to me in my own language. I confirm that I have understood the above study and had the opportunity to ask questions. I understand that my participation in the study is voluntary and that I am free to withdraw at any time, without giving any reason, without the medical care that will normally be provided by the hospital being affected. I agree not to restrict the use of any data or results that arise from this study provided such a use is only for scientific purpose(s). I have been given an information sheet giving details of the study. I fully consent to participate in the above study.

इस अध्ययन का विवरण मुझे लिखित रूप में दिया गया हैं एवं मुझे अपनी भाषा में समझाया गया है। मैं पुष्टि करता / करती हूँ कि मैंने उपरोक्त अध्ययन को समझ लिया है एवं मुझे सवाल पूछने का अवसर मिला है। मैं समझता / समझती हूँ कि इस अध्ययन में मेरी भागीदारी स्वैच्छिक है और मैं किसी भी समय, बिना कोई कारण बताये अपनी सहभागिता वापस लेने के लिए स्वतंत्र हूँ। मेरे इस अध्ययन से सहभागिता वापस लेने के बाद भी, चिकित्सा देखभाल अस्पताल द्वारा सामान्य रूप से प्रदान की जाएगी। इस अध्ययन से प्राप्त होने वाली जानकारी (डेटा) या परिणामों के उपयोग को प्रतिबंधित न करने के लिए मैं सहमत हूँ, लेकिन ऐसे उपयोग केवल वैज्ञानिक उद्देश्य (प्रयोजनों) के लिए होने चाहिये। मुझे एक सूचना पत्र दिया गया है, जिसमें अध्ययन का विवरण दिया गया है। उपरोक्त अध्ययन में भाग लेने के लिए मैं सहमति देता / देती हूँ।

Signature of the participant/Thumb impression: ________________Date/दिनांक : __________

(प्रतिभागी के हस्ताक्षर / अंगूठे का निशान)

Signature of the witness/गवाह के हस्ताक्षर : ___________________ Date/दिनांक : _________

Signature of the investigator/शोधकर्ता के हस्ताक्षर : ______________Date/दिनांक : _________

Statement by Researcher/person taking consent: शोधकर्ता / सहमति लेने वाले व्यक्ति द्वारा वक्तव्य:

I have accurately read out the information sheet to the potential participant, and to the best of my ability made sure that the participant understands the purpose of study.

I confirm that the participant was given an opportunity to ask questions about the study, and all the questions asked by the participant have been answered correctly and to the best of my ability.

I confirm that the individual has not been coerced into giving consent, and the consent has been given freely and voluntarily.

मैंने संभावित प्रतिभागी को सूचना पत्रक को सटीक रूप से पढ़ कर बताया है, और अपनी योग्यतम क्षमता से सुनिश्चित किया है कि प्रतिभागी अध्ययन के उद्देश्य को समझता हैं।

मैं पुष्टि करता/करती हूँ कि प्रतिभागी को अध्ययन के बारे में प्रश्न पूछने का अवसर दिया गया था और प्रतिभागी द्वारा पूछे गए सभी प्रश्नों का सही उत्तर मेरी सर्वोत्तम क्षमता अनुसार दिया गया है।

मैं पुष्टि करता/करती हूँ कि प्रतिभागी को सहमति देने में मजबूर नहीं किया गया है और सहमति स्वतंत्र रूप एवं स्वेच्छा से प्रदान की गई है।

Name of Researcher/person taking consent/शोधकर्ता/सहमति लेने वाले व्यक्ति का नाम :

____

Signature of Researcher/person taking consent/शोधकर्ता/सहमति लेने वाले व्यक्ति का हस्ताक्षर : ________________________________

Date/दिनांक : ___________________ Place/स्थान : __________________________