



義大醫療財團法人義大醫院人體試驗暨研究委員會 研究成員保密協議書

立書人：_____ (☐ 計畫主持人 ☐ 共同主持人 ☐ 協同主持人 ☐ 研究人員 ☐ 其他)

試驗編號：(如無則免填) _____

計畫名稱：_____

本人因參與義大醫療財團法人義大醫院(以下簡稱義大醫院)之研究計畫，可能自義大醫院獲得資料之使用或發表，同意遵守下列協議：

- 1、 受試者之身分及其臨床試驗相關紀錄，應予保密。
- 2、 經由簽署受試者同意書，受試者即同意其原始醫療紀錄可直接受監測者、稽核者、人體試驗暨研究委員會及主管機關檢閱，以確保臨床試驗過程與數據符合相關法律及法規要求，並承諾絕不違反受試者身分之機密性。
- 3、 辨認受試者身分之紀錄應保密，且在相關法律及法規要求下將不公開。如果發表試驗結果，受試者之身分仍將保密。
- 4、 若發生受試者隱私及其個人資訊洩漏之情事，致受試者受到任何傷害，本人願依法負起民、刑事等相關責任。

本人已經詳細閱讀並瞭解上述協議內容，如違反願接受貴會處置，絕無異議。

此致

義大醫療財團法人義大醫院人體試驗暨研究委員會

立書人(簽名)：_____ 西元 _____ 年 _____ 月 _____ 日