[Напишите тему исследования сюда]

Информационный лист участника.

Вы приглашены принять участие в исследовании [в рамках диссертационного исследования]. Прежде чем принять решение, важно для вас, чтобы понять, почему исследования делается и что она будет включать в себя. Пожалуйста, найдите время, чтобы внимательно прочитать следующую информацию и обсудить ее с другими, если вы хотите. Пожалуйста, спросите, если есть что-то, что не ясно, или если вы хотите получить больше информации. Уделите время, чтобы решить, хотите ли вы принять участие. Спасибо, что нашли время, чтобы прочитать это.

Кто будет проводить исследование?
[ФИО /факультет/институт/университет]

Какова цель исследования?
[напишите цель исследования]

Почему я был(а) выбран(а)?
Вы были выбраны потому, что:
[напишите причину]

Что будет если я соглашусь?
Вашему ребенку будет предложено:
[напишите действия]

Что произойдет с данными?
[напишите где и как будут данные хранится]

Как сохранить конфиденциальность?

Вся информация, полученная в связи с данным исследованием, останется конфиденциальной и будет раскрыта только с вашего разрешения или в соответствии с требованиями закона. Псевдонимы будут использоваться, чтобы обеспечить вам анонимность. Информация, которая имеет свой идентификационную информацию будет храниться отдельно от остальной части ваших данных.

Только с вашего разрешения интервью будет записываться на диктофон. Вы можете отказаться от записи на диктофон. Я могу предоставить вам транскрипт записи и копию аудио записи по запросу. Вы имеете право просматривать и редактировать записи. Фразы или ответы, которых вы не желаете чтобы я включил в исследование, и они будут удалены из всех соответствующих документов.

Фото, видео или аудиозапись будут использованы только для образовательных целей, ваша личность будет защищена или замаскирована.

Что произойдет, если я не хочу принимать участие или если я передумал(а)?

Это зависит от вас будете ли вы принимать участие или нет. Если вы решили принять участие вы получите этот информационный бюллетень, чтобы сохранить и подписать форму согласия. Если даже вы решили принять участие, вы все еще свободны уйти в любое время без объяснения причин и без ущерба для себя.

Заплатят ли мне за участие в исследований?
[напишите ваш ответ].

Какова продолжительность исследования?
[напишите ответ]

Где будет проводиться исследование?
Исследование будет проводиться в безопасном и удобном для вас месте.

Будут ли опубликованы результаты исследования?
[напишите ответ]

Кто рассмотрел исследовательский проект?
Исследовательский проект был рассмотрен в университете КазНацЖенПУ комитетом по этике.

Что если что-то пойдет не так?
Если есть какие-либо вопросы, касающиеся этого исследования вы должны связаться со мной, исследователем.

Что делать, если я хочу пожаловаться?

Если есть какие-либо вопросы относительно этого исследования вы должны связаться с исследователем в первую очередь. Однако, если вы предпочли бы не обсуждать с членами исследовательской группы, пожалуйста, свяжитесь с доктором [напишите имя и контакты]

Если вы хотите подать официальную жалобу о проведении исследований вы можете связаться с отделом научного администрирования и развития, КазНацЖенПУ. Ул. Айтеке би 99, Алматы. Email: sciencedepartment@qyzpu.edu.kz или тел: +7 (727) 237 00 64 внутренний номер 40 31.

[Напишите тему исследования сюда]

БЛАНК СОГЛАСИЯ

Если вы готовы принять участие, необходимо заполнить и подписать форму согласия ниже.

1. Я подтверждаю, что я прочитал прилагаемый информационный лист по данному проекту и имел(а) возможность рассмотреть информацию и задать вопросы, и получить удовлетворительные ответы.	
2. Я понимаю, что мое участие в исследовании является добровольным и что я свободен уйти в любое время без объяснения причин.	
3. Я понимаю, что мои данные будут сохранены в тайне	
4. Я понимаю, что интервью будет записан на диктофон	
5. Я согласен(-на) на использование анонимных цитат.	
6. Я согласен(-на) с тем, что мои данные могут удерживаться на неопределенное время для дальнейших исследований, связанных с командным преподаванием. Я согласен(-на), что любые данные, собранные в архиве могут быть и использованы в качестве анонимных данных как часть процесса анализа вторичных данных.	

Я согласен(-на) принять участие в вышеупомянутом проекте

_____	_____	_____
ФИО участника	Дата	Подпись
_____	_____	_____
ФИО исследователя	Дата	Подпись

[Напишите тему исследования сюда]

Информационный лист для родителей.

Я хочу пригласить вашего ребенка принять участие в исследовании [в рамках диссертационного исследования]. Прежде чем принять решение, важно для вас, чтобы понять, почему исследования делается и что она будет включать в себя. Пожалуйста, найдите время чтобы внимательно прочитать следующую информацию и обсудить ее с другими, если вы хотите. Пожалуйста, спросите, если есть что-то, что не ясно, или если вы хотите получить больше информации. Уделите время, чтобы решить, хотите ли вы принять участие. Спасибо, что нашли время, чтобы прочитать это.

Кто будет проводить исследование?
[ФИО /факультет/институт/университет]

Какова цель исследования?
[напишите цель исследования]

Почему я выбрал вашего ребенка?
Я их выбрал, потому что:
[напишите причину]

Что будет если я соглашусь?
Вашему ребенку будет предложено:
[напишите действия]

Что произойдет с данными?
[напишите где и как будут данные хранится]

Как сохранить конфиденциальность?

Вся информация, полученная в связи с данным исследованием, останется конфиденциальной и будет раскрыта только с вашего разрешения или в соответствии с требованиями закона. Псевдонимы будут использоваться, чтобы обеспечить вам анонимность. Информация, которая имеет свой идентификационную информацию будет храниться отдельно от остальной части ваших данных.

Только с вашего разрешения интервью будет записываться на диктофон. Вы можете отказаться от записи на диктофон. Я могу предоставить вам транскрипт записи и копию аудио записи по запросу. Вы имеете право просматривать и редактировать записи. Фразы или ответы, которых вы не желаете чтобы я включил в исследование, и они будут удалены из всех соответствующих документов.

Фото, видео или аудиозапись будут использованы только для образовательных целей, ваша личность будет защищена или замаскирована.

Что произойдет, если я не хочу принимать участие или если я передумал(а)?

Это зависит от вас будете ли вы принимать участие или нет. Если вы решили принять участие вы получите этот информационный бюллетень, чтобы сохранить и подписать форму согласия. Если даже вы решили принять участие, вы все еще свободны уйти в любое время без объяснения причин и без ущерба для себя.

Заплатят ли мне за участие в исследований?

[напишите ваш ответ].

Какова продолжительность исследования?
[напишите ответ]

Где будет проводиться исследование?
Исследование будет проводиться в безопасном и удобном для вас месте.

Будут ли опубликованы результаты исследования?
[напишите ответ]

Кто рассмотрел исследовательский проект?
Исследовательский проект был рассмотрен в университете КазНацЖенПУ комитетом по этике.

Что если что-то пойдет не так?
Если есть какие-либо вопросы, касающиеся этого исследования вы должны связаться со мной, исследователем.

Что делать, если я хочу пожаловаться?

Если есть какие-либо вопросы относительно этого исследования вы должны связаться с исследователем в первую очередь. Однако, если вы предпочли бы не обсуждать с членами исследовательской группы, пожалуйста, свяжитесь с доктором [напишите имя и контакты]

Если вы хотите подать официальную жалобу о проведении исследований вы можете связаться с отделом научного администрирования и развития, КазНацЖенПУ. Ул. Айтеке би 99, Алматы. Email: sciencedepartment@qyzpu.edu.kz или тел: +7 (727) 237 00 64 внутренний номер 40 31.

[Напишите тему исследования сюда]

БЛАНК СОГЛАСИЯ

Если вы даете согласие на участие вашего ребенка в исследований, то необходимо заполнить и подписать форму согласия ниже.

1. Я подтверждаю, что я прочитал прилагаемый информационный лист по данному проекту и имел(а) возможность рассмотреть информацию и задать вопросы, и получить удовлетворительные ответы.	
2. Я понимаю, что участие моего ребенка в исследовании является добровольным и что мой ребенок свободен уйти в любое время без объяснения причин.	
3. Я понимаю, что данные моего ребенка будут сохранены в тайне	
4. Я понимаю, что интервью будет записан на диктофон	
5. Я согласен(-на) на использование анонимных цитат.	
6. Я согласен(-на) с тем, что данные моего ребенка могут храниться неопределенное время для дальнейших исследований, связанных с [тема исследование] Я согласен(-на), что любые данные, собранные в архиве могут быть и использованы в качестве анонимных данных как часть процесса анализа вторичных данных.	

Я одобряю участие моего ребенка в вышеупомянутом проекте

_____	_____	_____
ФИО участника	Дата	Подпись
_____	_____	_____
ФИО исследователя	Дата	Подпись