

**نموذج إقرار موافقه مشارك غير بالغ للأبحاث التي تتطلب استعمال دواء/جهاز/بيانات/أو إجراءات خاصة**

**Informed Consent For Assent Of A Minor In Research Involving The Administration Of Drugs/Use Of Devices/Use Of Data Or Performance Of Procedures**

**عنوان البحث**

**............................................................................................................................................................................................................................................................................**

**Project Title ............................................................................................................................................................................................................................................................................**

I hereby certify that Dr ..................... ....................................... has fully explained to .......................... the nature of the study and its potential risks and benefits in a language that the child could understand . I also certify that the child was given the opportunity to ask questions and was informed that he / she could refuse participation in the study . I further certify that the child freely gave verbal assent and has , without coercion , agreed to participate in this study . I also certify that I have personal relationship to the child , and I’m represent his/her guardianship.

أقر بأنه قد أوضح الدكتور ..................................................

تمامًا لـطفل/ة................................ طبيعة الدراسة ومخاطرها وفوائدها المحتملة بلغة يستطيع الطفل فهمها. أشهد أيضًا أن الطفل قد أتيحت له الفرصة لطرح الأسئلة وتم إبلاغه أنه يمكنه رفض المشاركة في الدراسة. كما أشهد أن الطفل أعطى موافقته اللفظية بحرية ووافق دون إكراه على المشاركة في هذه الدراسة. أشهد أيضًا أن لدي علاقة شخصية بالطفل ، وأنا أمثل الوصي عليه.

**اسم ولي امر المشارك/ة:**

**التوقيع والتاريخ:**

**Guardianship Name:**

**Guardianship Signature & date:**