**國立中央大學研究參與者知情同意書**

|  |
| --- |
| **研究計畫名稱：****中文：** **英文：****研究計畫執行機構：** **研究主持人： 職稱：** **共同／協同主持人： 職稱：** **研究計畫聯絡人： E-mail： 電話：****研究經費補助／贊助單位：教育部** |

■**研究目的：**

■**為何邀請您參與？**

■**研究活動**

(一) 時間及地點：

(二) 參與方式：

■**可能承受的風險及因應的措施**

。

■**研究補償**

■**研究資料之保存期限及運用規劃？**

1. 您所提供的個人資料，我們將在輸入電腦且編碼後，妥善保存在設有密碼的硬碟或電腦裡，且於本研究計畫執行結束後三年刪除銷毀，並只使用在本研究，絕不另作其他用途。

2. 未來研究成果呈現時，您的真實姓名及個人資料將不會出現在報告上；如果您有興趣瞭解研究結果，完成研究後，可提供您摘要報告。

■**您可自由決定參與及退出**

過程中，若您感到不舒服，想要暫停或退出研究，我們會完全尊重您的意願。先前已蒐集的資料將無條件銷毀或歸還。即便研究結束，有任何問題，都歡迎聯絡我們。

■**申請專利或商業應用的利益分配**

本教學研究計畫無衍生任何商業應用。

■**雙方簽名欄位**

**研究參與者簽署欄：**

錄音（或錄影）：□同意-錄音（或錄影）　□不同意-錄音（或錄影）

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_簽名： 日期： 年 月 日

**研究團隊簽署欄：**

□本同意書一式兩份，將由雙方各自留存，以利日後聯繫

計畫主持人簽名： 日期： 年 月 日