



استمارة استخدام العينات السريرية في البحث العلمي

Consent Form for the Use of Clinical Samples in Scientific Research

Institutional Review Board (MU- IRB)

معلومات الباحث / Researcher Information		Part 1
اسم الباحث الرئيسي Principal Investigator (PI)		-1
اللقب العلمي للباحث Academic Title		-2
الكلية / القسم College / Department		-3
البريد الإلكتروني Email Address		-4
رقم الهاتف Phone Number		-5
معلومات البحث / Research Statement		Part 2
عنوان البحث Research Title		-1
الهدف من البحث Research Objective		-2
النتائج المتوخاة من البحث Expected Outcomes		-3
معلومات العينات السريرية / Clinical Samples Information		Part 2
عدد العينات الكلي Samples Number		-1
Female / أنثى ☐ Male / ذكر ☐ NO of Samples (Gender)		-2
الشباب (18-25 سنة) ☐ الاطفال (اقل من 13 سنة) ☐ NO of Samples (Age)		-3
كبار السن 65 سنة فأكثر ☐ البالغون (26-64 سنة) ☐		
مكان جمع العينات Samples Collection Site		-4
التشخيص السريري العام General Clinical Diagnosis		- 5



Urine/بول ☐	Blood /دم ☐	نوع العينة Type of Sample	-6
Other/أخرى ☐	Tissue/ نسيج ☐		

Consent Statement	بيانات الموافقة	Part 3
☐ اني الباحث اقر بأن المشاركين في هذا البحث قد تم إبلاغهم بشكل واضح ومفهوم عن أهداف البحث والغرض من استخدام العينات السريرية، وأن استخدام هذه العينات سيتم لأغراض علمية وبحثية فقط، دون تضمين أي معلومات تعريفية شخصية، مع ضمان سرية البيانات والحفاظ على خصوصية المشاركين، وعدم الإفصاح عنها لأي جهة خارج إطار البحث، وذلك وفقاً لمبادئ إعلان هلسنكي الخاصة بأخلاقيات البحوث الطبية. ☐ I'm the researcher..... declare that all participants in this study have been clearly and adequately informed about the objectives of the research and the intended use of their clinical samples. The samples will be used solely for scientific and research purposes without including any personally identifiable information. Confidentiality and privacy of participants will be strictly maintained, and no data will be disclosed to any party outside the scope of the research, in accordance with the principles of the Declaration of Helsinki governing medical research ethics		

Part 4 : التوقيع و المصادقة Signature & IRB Approval

- اسم الباحث الرئيس / Principal Investigator: _____
- التوقيع / Signature: _____
- التاريخ / Date: _____

IRB Approval: / مصادقة لجنة أخلاقيات البحث العلمي

Approval No.: / رقم الموافقة

Date: / التاريخ

IRB Chair/Member Signature: / توقيع رئيس او عضو اللجنة