راهنمای کد اخلاق

دانشجویان عزیز پس از تایید موضوع در شورای پژوهشی دانشکده نسبت به اخذ کد اخلاق اقدام نمایید

مدارک مورد نیاز برای اخذ کد :

1. ملاحظات اخلاقی مربوط به موضوع که قبل از رفرنس ها در پروپوزال وارد می شود .\*
2. فرم رضایت اگاهانه از بیمار \*
3. فرم درخواست کد اخلاق که به صورت word و با نام خود دانشجو ذخیره می شود

موارد 1 و 2 به پروپوزال اضافه می گردد و به صورت pdf با نام خود دانشجو ذخیره می شود و پروپوزال و مورد 3 به ایمیل dentalpazhoohesh@gmail.com ارسال می گردد

\*یک نمونه پیش نویس قسمت ملاحظات اخلاقی:

در ادامه شش مورد ضروری که باید در قسمت ملاحظات اخلاقی در نظر گرفته شود آمده است. درعین حال باید به این نکته توجه داشت که براساس طراحی هر پروپوزال موارد متفاوتی در این زمینه باید لحاظ گردد. لذا خواهشمند است براساس طراحی مطالعه خود ضمن توجه به موارد ارائه شده در ذیل ،‌ موارد دیگر را اضافه و این قسمت را با در نظر گرفتن تمام جوانب کار تکمیل نمایید.

1    پیش از شروع کار از شرکت کنندگان رضایتنامه کتبی دریافت خواهد شد (ضمیمه شماره ).

2    پیش از شروع کار شرکت کننده (داوطلب) از موضوع و روش اجرا مطالعه مطلع خواهد شد.

2    از اطلاعات خصوصی و شخصی  داوطلبین محافظت خواهد شد.

3    نتایج در صورت تمایل برای آنها تفسیر خواهد شد.

4    در صورت مشاهده هرگونه اختلال، راهنمایی های لازم جهت پیگیری به داوطلبین ارائه خواهد شد.

5    مشارکت در تحقیق موجب هیچگونه بار مالی برای شرکت کنندگان نخواهد شد.

6  این پژوهش با موازین دینی و فرهنگی آزمودنی و جامعه هیچ گونه مغایرتی ندارد.

7 پیش از شروع کار موضوع در شورای پژوهشی دانشکده تایید شده و مجوز های لازم صادر شده است

8 چنانچه مطالعه بر روی نمونه ها ی مو جود در آرشیو یا دندان کشیده شده انجام شده حتما ذکر شود که نمونه ها قبلا به جهت درمان و با رضایت آگاهانه از بیمار اخذ شده و در روند درمان بیمار تاثیری نداشته است

9 ذکر شود که کد اخلاق از کمیته کد اخلاق دانشگاه آزاد اسلامی اصفهان ( خوراسگان ) درخواست شده است

\*فرم رضایت اگاهانه

فرم رضایت آگاهانه

شرکت در طرح تحقیقاتی

|  |  |
| --- | --- |
| عنوان طرح پژوهشی |  |
| نام مجری یا مجریان |  |
| دانشکده یا واحد مربوطه |  |
| معرفی پژوهش |  |
| مداخله(procedure) |  |
| مزایا |  |
| خطرات |  |
| جبران خطرات |  |
| هزینه  |  |
| روشهای جایگزین |  |
| محرمانه بودن |  |
| پاسخگویی به پرسشها |  |
| حق نپذیرفتن یا انصراف |  |
| رضایت |  |
| نام و نام خانوادگی بیمار/ داوطلب سالم ( یا قیم قانونی وی) و امضاء: تاریخ: / / 13  امضاء پژوهشگر |

 فرم درخواست کد اخلاق

**فرم درخواست کد اخلاق در پژوهش های زیست پزشکی- پایان‌نامه/ طرح پژوهشی**

 **مشخصات طرح**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| نوع | پایان نامه□ | طرح پژوهشی□ |
| عنوان فارسی |  |
| عنوان انگلیسی |  |

 **تصویب علمی**

|  |  |
| --- | --- |
| تاریخ تصویب پایان نامه در کمیته/ شورای علمی دانشکده |  |
| **کد پژوهشیار (مخصوص دانشجویان علوم پزشکی )شماره دانشجویی(مخصوص دانشجویان غیر علوم پزشکی) کد پژوهشی(مخصوص طرح های پژوهشی)** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| مشخصات استاد راهنما اول | مشخصات دانشجو |
| **عنوان: دکتر□ مهندس□ بدون عنوان□** | **رشته تحصیلی: دانشکده:** |
| **نام** |  | **نام** |  |
| **نام خانوادگی** |  | **نام خانوادگی** |  |
| **نام و نام خانوادگی (انگلیسی)** |  | **نام و نام خانوادگی (انگلیسی)** |  |
| **کد ملی** |  | **کد ملی** |  |
| **ایمیل اصلی (ترجیحا دانشگاهی)** |  | **ایمیل اصلی(ترجیحا شخصی)** |  |
| **ایمیل ثانوی(ترجیحا شخصی)** |  | **ایمیل ثانوی(ترجیحا دانشکده)** |  |
| **شماره همراه** |  | **شماره همراه** |  |

\* کد ملی، ایمیل و شماره همراه مجری دقیق وارد شود زیرا چنانچه طرح پژوهشی/پایان‌نامه در کمیته اخلاق رد شود و متقاضی مایل باشد به رد آن اعتراض کند تنها راه ورود ایشان به سامانه همین موارد خواهد بود.در صورت وجود استاد راهنمای دوم و مشاور مشخصات ایشان نیز باید درج گردد.

\*حتما این فرم در فرمت word همراه با فرمت word و pdf پروپوزال که به امضا دبیر کمیته اخلاق رسیده وفق مقررات و دستور العمل ارسال شود.

\*مسئولیت مندرجات این فرم بر عهده دانشکده می باشد .لذا شایسته است معاونت پژوهشی دانشکده به دقت مندرجات را چک نماید.