|  |  |
| --- | --- |
|       | عنوان المشروع البحثي: |
|       | اسم المتقدم: |
|       | المؤسسة/الجامعة المنتسب إليها: |
|       | العنوان: |
| بريد إلكتروني:       | فاكس:       | هاتف:       |
|  |
| [ ] درجة الدكتوراه | [ ] مشروع ما قبل التخرج | البحث مُعد لـ: |
| [ ] درجة ما بعد الدكتوراه | [ ] مشروع التخرج |
| [ ] درجة الماجستير |
| [ ] دراسة مؤسساتية (وضح ما إذا كان هنالك دعم ماديّ أم لا)       |
| [ ] منحة (اذكر اسمها)       |
| [ ] أخرى (اذكرها)       |
| [ ] لجنة الرسائل العلمية (Dissertation Committee)  | [ ] مُشرف (Advisor) | اعتُمد البحث من قبل: |
|  |
| أسباب إجراء البحث وأهدافه: |
|       |
| وصف لمنهجية البحث: (متضمناً متطلبات المهمة للفرد الخاضع للدراسة) |
|       |
|  |
| الأفراد المُستهدفين (مجموعة الأشخاص الذين سيخضعون للدراسة أو التقييم): |
|  |
| عناوين الاستبيانات والاستطلاعات ونماذج التقييم والقياس، الخ المطلوب من الخاضع للدراسة إكمالها | المواصفات الخاصة للمجموعة (مثل مرض معين، الجنس،...الخ) | الوقت (دقائق/ساعات) المطلوب من الفرد الخاضع للدراسة | العدد المطلوب | المجموعة |
|  |  |  |  | المرضى  |
|  |  |  |  | أولياء الأمر |
|  |  |  |  | آخرون |
|  |
| يرغب الباحث ببيانات المستشفى الحالية–بما فيها من دراسات إحصائية وسلوكية للمرضى،...الخ، الوصول إلى: |
|       |

|  |
| --- |
| أسماء الأقسام حيث سيُقام البحث: |
|       |       |
|       |       |
| متطلبات عينات خاصة (حدد): |
|       |
| متطلبات مكان إجراء البحث ومعداته: |
|       |
|       | تاريخ إكماله: |       | تاريخ البدء بالبحث: |
|  |
| **ملاحظات: لن يتم البدء بعملية المراجعة حتى يكتمل الطلب. فضلاً اطلع على "قائمة متطلبات طلب إجراء البحث"(page 3) للحصول على قائمة بالوثائق المطلوبة.** |

|  |
| --- |
| **قائمة المتطلبات عند تقديم طلب إجراء بحث خارجي** |
|  |
|  |
| الرجاء التأكد من إرفاق ما يلي مع نموذج طلب إجراء بحث خارجي فور إكمال مقترح تقديم بحث وترتيب المواد حسب ما يلي: |
|  |
| 1. نموذج الطلب معبئاً بشكل كامل وموقع.
2. خطاب من مستشار الكلية أو الجامعة أو من مرشد منظمة الأبحاث يُذكر فيه اعتماد المشروع المقترح من قبل الكلية أو الجامعة أو منظمة الأبحاث.
3. نسخ من وسائل البحث و/أو المواد التعليمية بما في ذلك الاختبارات المطابقة للمعايير ونماذج الاستطلاع والاستبانة وأسئلة المقابلات ... الخ.
4. نسخة من نموذج الموافقة (Consent form) على المشاركة من قبل المريض أو من يستدعي استبيانه (إذا دعت الحاجة).
5. وصف الدراسة والذي يجب أن يُعد بحيث تكون فيه المسافة بين الأسطر مزدوجة وأن يكون في حوالي خمس صفحات متضمن المعلومات التالية:
6. الغرض من المشروع/الدراسة (الوقت المتوقع لإتمام الدراسة أو جدول المشروع).
7. تحديد ما سيناقشه المشروع:
	* + المنهجية/إجراءات تجميع البيانات بما في ذلك توضيح نوع البيانات المطلوبة التي سيتم تجميعها والشخص الذي سيقوم بتجميعها والوقت المطلوب مع المريض.
		+ خطة للحصول على نموذج الموافقة من المرضى أو أولياء الأمور وخطة للمحافظة على السرية.
* خطة لتقييم نتائج البحث مع القيام بوصف أنواع التحليل.
	+ - خطة لنشر نتائج البحث (النشر والتقديم ودرجة الإنجاز).
 |
|  |
|  |
| **Note:** Kindly submit your application materials to **Institutional Review Board** office at 1st Floor (male side), Faculty of Medicine, King Fahad Medical City or you can send through this email **InstitutionalReviewBoard@kfmc.med.sa**. |