

|  |  |
| --- | --- |
| نموذج تقديم طلب للموافقة على اجراء بحث من اللجنة المحلية لأخلاقيات البحوث بهيئة الهلال الأحمر السعودي ( H-01-R-110 ) | Application form for approval to conduct a research by the Saudi Arabia's Red Crescent Authority (SRCA)'s institutional review board (IRB) ( H-01-R-110 ) |

|  |  |
| --- | --- |
| اسم الباحث الرئيس:  ............................................................................ | Principal Investigator Name:  ............................................................................ |
| عنوان الباحث الرئيس:  - البريد العادي : ............................................................................  - البريد الالكتروني :  ............................................................................  - رقم الاتصال:  ............................................................................ | Principal Investigator Address:  - Mail address:  ......................................................................- E-mail:  ......................................................................- Phone numbers:  ...................................................................... |
| عنوان البحث :  ............................................................................ | Research Title :  ............................................................................ |
| مدة البحث:  ............................................................................ | Research Duration:  ............................................................................ |
| الملخص:  ………………………………………………………………… | Abstract:  …………………………………………………………………… |
| خلفية الموضوع / الادبيات العلمية:  ………………………………………………………………… | Background:  …………………………………………………………………… |
| أهداف البحث:  ............................................................................ | Research Aims:  ............................................................................ |
| الأدوات والأساليب البحثية:  ............................................................................ | Materials and Methods:  …………………………………………………………………… |
| منطقة الدراسة وظروفها:  ............................................................................ | Study Area/Setting:  …………………………………………………………………… |
| تصميم الدراسة:  ............................................................................ | Study Design:  …………………………………………………………………… |
| حجم العينة:  ............................................................................ | Sample Size:  …………………………………………………………………… |
| طريقة الحصول على عينة الدراسة:  ............................................................................ | Sampling Technique:  …………………………………………………………………… |
| التعامل مع البيانات وخطة التحليل :  ............................................................................ | Data Management and Analysis Plan:  …………………………………………………………………… |
| قائمة المراجع:  ............................................................................ | Bibliographic References:  …………………………………………………………………… |
| نوعية تمويل البحث :   * غير ممول (تمويله ذاتي) * ممول من جهة حكومية * ممول من جهة خاصة | Search support method:  o Not funded (Self-funded)  o Funded by a government agency  o Funded by a private party |
| تاريخ تقديم الطلب:  ........ / ......... / ............ | Submission Date:  ........ / ......... / ......... |

|  |  |
| --- | --- |
| يُرفق الباحث الرئيس مع هذا النموذج التالي:  1- المقترح البحثي  2- السيرة الذاتية للباحث الرئيس والباحثين المعاونين محدثة ومؤرخة  3- الوسائل المستخدمة لدعوة الانسان موضع البحث بما في ذلك الإعلانات  4- نموذج " الموافقة بعد التبصير"  5- ما يفيد اجتياز دورة اخلاقيات البحث سارية المفعول.  6- بيانات المنحة البحثية في حال كان البحث مدعوماً من جهة حكومية أو خاصة | The principal investigator must attach to this form the following:  1- Research proposal  2- C.V. of the principal investigator and co-investigators, up-to-date and dated  3- The means used to invite the person concerned, including advertisements  4- “Informed Consent” form  5- Evidence of passing a valid research ethics course.  6- Research grant data if research is supported by government or private party |

|  |  |
| --- | --- |
| * **يتم ارسال هذا الطلب عبر:** | * **This application is sent via:** |
| * البريد الالكتروني : bioethics@srca.org.sa * أو البريد العادي:   المملكة العربية السعودية  الرياض 11129  المقر الرئيسي لهيئة الهلال الأحمر السعودي | * Email: [bioethics@srca.org.sa](mailto:bioethics@srca.org.sa) * Post Address:   Kingdom of Saudi Arabia  Riyadh 11129  The headquarters of the Saudi Red Crescent |
| عند الارسال يقوم الباحث بتأكيد استلام اللجنة للطلب بالاتصال على سكرتير اللجنة الأستاذ حسن الشهري   * هاتف: 011280555 تحويلة : 11202 | Upon sending, the researcher confirms the committee's receipt of the application form by contacting the committee's secretary, Mr. Hassan Al-Shehri:   * Phone numbers:   011280555 , 11202 |