

ការយល់ព្រមក្នុងការចូលរួមស្រាវជ្រាវ

ការប្រើពាក្យ “អ្នក” នៅទូទាំងឯកសារនេះសំដៅលើអ្នកចូលរួមស្រាវជ្រាវ។ វាក៏សំដៅលើបុគ្គលដែលបានអនុញ្ញាតឱ្យផ្តល់ការយល់ព្រមសម្រាប់ចូលរួមរបស់ប្រធានបទក្នុងការសិក្សាស្រាវជ្រាវនេះ។

អ្នកកំពុងត្រូវបានស្នើឱ្យចូលរួមក្នុងការស្រាវជ្រាវមួយ។ មុនពេលអ្នកយល់ព្រម អ្នកត្រូវតែផ្តល់នូវការសង្ខេបនៃព័ត៌មានគន្លឹះដើម្បីជួយអ្នកឱ្យយល់ដឹងពីមូលហេតុដែលអ្នកអាច ឬមិនអាចចង់ចូលរួមការសិក្សានេះ។

មុនពេលអ្នកយល់ព្រម អ្នកស៊ើបអង្កេតត្រូវតែប្រាប់អ្នកអំពី៖

- (i) គោលបំណង នីតិវិធី និងរយៈពេលនៃការស្រាវជ្រាវ
- (ii) នីតិវិធីណាមួយដែលសាកល្បង
- (iii) ហានិភ័យណាមួយដែលអាចមើលឃើញជាមុន មិនស្រណុកចិត្ត និងអត្ថប្រយោជន៍នៃការស្រាវជ្រាវនេះ
- (iv) នីតិវិធីជំនួសដែលមានអត្ថប្រយោជន៍សក្តានុពលនៃការព្យាបាល
- (v) របៀបព័ត៌មានសម្ងាត់និងត្រូវរក្សាទុក និង
- (vi) នរណាត្រូវទាក់ទងសួរសំណួរ ដាក់ពាក្យបណ្តឹង និងការរងរបួស

កន្លែងដែលអាចអនុវត្តបាន អ្នកស៊ើបអង្កេតត្រូវតែប្រាប់អ្នកអំពី៖

- (i) សំណងដែលអាចរកបាន ឬការព្យាបាលវេជ្ជសាស្ត្រប្រសិនបើមានរបួស
- (ii) លទ្ធភាពនៃហានិភ័យដែលមិនបានមើលឃើញទុកជាមុន
- (iii) កាលៈទេសៈនៅពេលដែលអ្នកស៊ើបអង្កេតអាចបញ្ឈប់ការចូលរួមរបស់អ្នក
- (iv) តម្លៃបន្ថែមណាមួយចំពោះអ្នក
- (v) មានអ្វីកើតឡើង ប្រសិនបើអ្នកសម្រេចចិត្តយប់ចូលរួម
- (vi) ពេលអ្នកត្រូវបានប្រាប់អំពីការស្វែងរកថ្មីដែលអាចប៉ះពាល់ឆន្ទៈរបស់អ្នកក្នុងការចូលរួម
- (vii) មនស្សប៉ុន្មាននាក់នឹងនៅក្នុងការសិក្សា ហើយ
- (viii) របៀបដែលអ្នកត្រូវការផ្តល់សិទ្ធិឱ្យប្រើប្រាស់ព័ត៌មានវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់ការសិក្សា។

ការចូលរួមរបស់អ្នកក្នុងការស្រាវជ្រាវនេះគឺស្ម័គ្រចិត្ត ហើយអ្នកនឹងមិនត្រូវបានពិន័យ ឬបាត់បង់ផលប្រយោជន៍ឡើយ ប្រសិនបើអ្នកបដិសេធមិនចូលរួម ឬសម្រេចចិត្តបញ្ឈប់។ ការចុះហត្ថលេខាលើបែបបទនេះមានន័យថាការសិក្សាស្រាវជ្រាវ រួមទាំងព័ត៌មានខាងលើត្រូវបានពណ៌នាដល់អ្នកផ្ទាល់មាត់ ហើយអ្នកស្ម័គ្រចិត្តយល់ព្រមចូលរួម។ ប្រសិនបើអ្នកយល់ព្រមចូលរួម អ្នកត្រូវតែបានផ្តល់ច្បាប់ចម្លងដែលបានចុះហត្ថលេខានៃឯកសារនេះ និងសេចក្តីសង្ខេបនៃការស្រាវជ្រាវជាភាសាអង់គ្លេសជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ។

ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ ពាក្យបណ្តឹង ការរងរបួស កង្វល់អំពីការសិក្សានេះ អ្នកអាចទាក់ទងអ្នកស៊ើបអង្កេតដោយប្រើលេខទូរស័ព្ទក្នុងសេចក្តីសង្ខេបការសិក្សាជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ។ ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរទាក់ទងនឹងសិទ្ធិជាអ្នកចូលរួមស្រាវជ្រាវម្នាក់ ឬប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរ ពាក្យបណ្តឹង ឬកង្វល់ដែលអ្នកមិនមានអារម្មណ៍ថាអ្នកអាចពិភាក្សាជាមួយក្រុមសិក្សា សូមទាក់ទងអ្នកតស៊ូមតិការការពារការស្រាវជ្រាវមនុស្សដោយប្រើលេខទូរស័ព្ទនៅក្នុងសេចក្តីសង្ខេបនៃការសិក្សាជាលាយលក្ខណ៍អក្សរ។

ហត្ថលេខាអ្នកចូលរួម _____ ឈ្មោះអ្នកចូលរួម _____ កាលបរិច្ឆេទ/ពេលវេលា(បើគម្រោង)

សាក្សី

ដោយចុះហត្ថលេខាលើបែបបទនេះ អ្នកកំពុងបង្ហាញថា៖

- ព័ត៌មានក្នុងឯកសារសង្ខេបនេះ
ក៏ដូចជាព័ត៌មានបន្ថែមដែលបាននាំមកដោយបុគ្គលដែលទទួលបានការយល់ព្រមត្រូវបានបង្ហាញទៅប្រធានបទនៅក្នុងភាសាដែលពេញចិត្ត និងអាចយល់បានចំពោះប្រធានបទនេះ និង
- សំណួររបស់ប្រធានបទត្រូវបានបកស្រាយ
ហើយចម្លើយរបស់បុគ្គលដែលទទួលបានការយល់ព្រមត្រូវបានបង្ហាញជាភាសាដែលពេញចិត្ត និងអាចយល់បានចំពោះប្រធានបទនេះ។
- នៅចុងបញ្ចប់នៃសន្និសីទយល់ព្រមប្រធានបទត្រូវបានសួរជាភាសាដែលពេញចិត្ត និងអាចយល់បានចំពោះប្រធានបទប្រសិនបើគាត់យល់ព័ត៌មាននៅក្នុងឯកសារសង្ខេបក៏ដូចជាព័ត៌មានបន្ថែមដែលបញ្ជូនដោយបុគ្គលដែលទទួលបានការយល់ព្រម (រួមទាំងការឆ្លើយតប សំណួររបស់ប្រធានបទ) និងឆ្លើយតបដោយវិជ្ជមាន

 ហត្ថលេខារបស់សាក្សី ឈ្មោះសាក្សី កាលបរិច្ឆេទ/ពេលវេលា

ការបញ្ជាក់របស់អ្នកបកប្រែ៖
 ខ្ញុំសូមបញ្ជាក់ថា ខ្ញុំបានបកស្រាយសង្ខេបដូចដែលបានបង្ហាញ ក៏ដូចជាសំណួររបស់អ្នកជំងឺ និងចម្លើយរបស់អ្នកស្រាវជ្រាវតាមលទ្ធភាពល្អបំផុតដែលខ្ញុំមាន។

 ហត្ថលេខាអ្នកបកប្រែ ឈ្មោះអ្នកបកប្រែ កាលបរិច្ឆេទ/ពេលវេលា