

TOESTEMMINGSFOMULIER

Titel project: De evaluatie van een Training Communication Aid Device - AAC-test

Naam deelnemer:

Naam onderzoeker:

Contactgegevens:

Adres:

Tel:

E-mail:

Hokjes paraferen aub

1. Ik bevestig dat ik het informatieformulier voor bovenstaande studie heb gelezen en begrepen, en dat ik de mogelijkheid heb gehad om vragen te stellen.
2. Ik begrijp dat mijn deelname vrijwillig is en dat ik vrij ben om op elk moment terug te trekken, zonder opgave van reden.
3. Ik begrijp dat alle persoonlijke informatie die ik aan de onderzoekers verstrek strikt vertrouwelijk zal worden behandeld. Ik kan op elk moment vragen om mijn gegevens uit de database te verwijderen als ik in de toekomst van gedacht verander.
4. Ik begrijp dat de algemene resultaten van de analyse van deze evaluatie gepubliceerd kunnen worden in medische tijdschriften of gepresenteerd op conferenties, maar ik zal nooit individueel geïdentificeerd worden.
5. Ik ga akkoord om deel te nemen aan bovenstaande studie.

Naam deelnemer

Datum

Handtekening

Naam onderzoeker

Datum

Handtekening

Kopieën: 1 voor deelnemer 1 voor onderzoeker