|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 研究参与者编号 |  |  | 研究参与者姓名缩写 |  |  |  |

研究参与者知情同意书（未成年人口头告知版）

试验名称：

试验承担方：

试验地址：

【告知项】

**小朋友：你好！**

这份资料将有大人（他们是研究人员或工作人员）帮你阅读、理解，还会向你解释这个研究的细节。

这份资料是为了帮助你记住工作人员所说的相关内容。如果你有看不懂的字或者词语，可以问他们。

你还会拿到另一份资料，上面写有更多的内容。如果你和你的爸爸妈妈在回家后还想了解更多信息，可以向这个电话号码 \*\*\*\*\*\*\*\* 的工作人员提问。

1. **我需要做些什么**

如果你尝试这种（测试产品）,你可以让你的爸爸妈妈来帮助你决定是不是参加这个研究。

-（告知这个项目需要受试儿童配合的注意事项）

我们会让你把姓名写在这张表格的最后。你随时可以改变主意，停止这个研究。

1. **你们会对我做什么**

**（**简单描述研究目的和背景意义――语言要求儿童易理解。）

（研究过程的介绍――语言要求儿童易理解。）

1. **（测试产品）会对我产生什么作用**

我们希望（测试产品）可以帮助你的（皮肤，等）感觉更好，但是有时候（测试产品）也可能让你的（皮肤，等）会感到一点不适。所以如果你觉得不舒服，你要告诉你的爸爸或妈妈，或者告诉这个研究的研究者或工作人员（叔叔/阿姨）。我们会及时帮助你，让你不舒服的感觉能够很快好转。

1. **我现在应该做什么**

和你的爸爸或妈妈一起读这份资料，和他们讨论资料的内容并提出问题。同时也可以和这个研究的研究者或工作人员（叔叔/阿姨）进行讨论，你要确认你是愿意参加研究的，并要弄清楚接下来你需要做什么。

如果你愿意参加这个研究，请你告诉你的家长和这个研究的研究者或工作人员（叔叔/阿姨）。

小朋友，非常感谢你阅读这份资料！