**الجزء الأول – معلومات**

**معلومات المقترح البحثي**

|  |  |
| --- | --- |
| **عنوان المقترح البحثي:** |  |
| **رقم الموافقة:** |  |
| **تاريخها:** |  |

|  |
| --- |
| **بيانات التواصل للباحث الرئيس** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **الاسم:** | |  |
| **عنوان البريد الإلكتروني:** | |  |
| **الكلية/ القسم:** | |  |
|  | |  |
| **الجزء الثاني – معلومات طلب التعديل** | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **1- الرجاء اختيار كل بنود التعديل المطلوبة من قبلكم** | |
| تغيير في عنوان البحث |  |
| تغيير الباحث الرئيس |  |
| إضافة/ تغيير بأعضاء الفريق البحثي |  |
| إضافة/ تغيير بمصدر التمويل |  |
| تغيير في تصميم البحث أو الدراسة |  |
| إضافة/ تغيير للمجموعة مجال الدراسة |  |
| إضافة/ تغيير في المسح أو الاستبانات أو الأدوات البحثية الأخرى (يرجى إرفاق الوثائق الأصلية، والوثائق بعد التعديل) |  |
| إضافة/ تغيير أدوات التعريف التي تم جمعها في الدراسة، أو أي وسائل أخرى من شأنها أن تؤثر على خصوصية وسرية المشاركين في الدراسة |  |
| إضافة/ تغيير بالموافقة بعد التبصير و/ أو بالإجراءات (يرجى إرفاق الوثائق الأصلية والوثائق بعد التعديل) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **تغييرات أخرى (الرجاء التحديد):** |  |

|  |
| --- |
| 2- يرجى وصف التغييرات التي تريد إجراءها في كل بند قمت باختياره بالأعلى |

|  |  |
| --- | --- |
| **الوصف** |  |

|  |
| --- |
| 3- يرجى الإفصاح عن سبب التعديل على الدراسة |

|  |  |
| --- | --- |
| **الوصف** |  |

|  |
| --- |
|  |
| 4- هل أي من هذه التغييرات حدثت كنتيجة للتعامل مع المشاركين، أو من جراء حدوث حادثة غير متوقعة؟  إذا كانت الإجابة بـ "نعم"، الرجاء التوضيح |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **الوصف** |  | | |

|  |
| --- |
| 5- هل التغييرات التي تريد إجراءها تؤثر في احتمالية المخاطر أو المنافع للمشاركين؟  إذا كانت الإجابة بـ "نعم"، الرجاء التوضيح |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **الوصف** |  | | |

|  |
| --- |
| 6- هل التغييرات التي تريد إجراءها تنطوي على معلومات يمكن أن تؤثر في رغبة المشارك للاستمرار بالبحث؟  إذا كانت الإجابة بـ "نعم"، الرجاء التوضيح |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **الوصف** |  | | |

|  |
| --- |
| **إقــــــرار الباحث الرئيس** |

أقر بأن المعلومات التي أقدمها في هذا الطلب صحيحة وكاملة، كما أنني أتعهد أنني لن أعمل أي تغيير على الإجراءات أو النماذج، أو البروتوكولات المستخدمة في هذه الدراسة دون الحصول على الموافقة عليها من قبل لجنة أخلاقيات البحث العلمي بجامعة نايف العربية للعلوم الأمنية.

**الباحث الرئيس**

|  |  |
| --- | --- |
| **الاسم:** |  |
| **التاريخ:** |  |
| **التوقيع:** | Shape  Description automatically generated with low confidence |

**الباحث المشارك**

|  |  |
| --- | --- |
| **الاسم:** |  |
| **التاريخ:** |  |
| **التوقيع:** | Shape  Description automatically generated with low confidence |

**الباحث الجديد**

|  |  |
| --- | --- |
| **الاسم:** |  |
| **التاريخ:** |  |
| **التوقيع:** | Shape  Description automatically generated with low confidence |