

تم الاعتماد في اجتماع مجلس الجامعة رقم (10) بتاريخ 12/11/2025

استمارة (1) نموذج طلب موافقة بحوث العلوم الاجتماعية والسلوكية

(1) معلومات المشروع

التفاصيل	الحقل
	عنوان المشروع
	اسم الباحث الرئيسي واللقب
	القسم / الكلية
	البريد الإلكتروني ورقم الاتصال
	المشاركون / أعضاء فريق البحث
من ___ / ___ / ___ إلى ___ / ___ / ___	مدة الدراسة

(2) ملخص البحث

التفاصيل	الحقل
	الملخص / وصف موجز - حد أقصى 250 كلمة
	أهداف البحث
	أسئلة البحث / الفرضيات
	أهمية البحث / المبررات
	مواقع/أماكن إجراء الدراسة:
☐ معفاة (Exempt) ☐ معجلة (Expedited) ☐ مراجعة كاملة من اللجنة (Full Board)	نوع المراجعة المطلوبة:

(3) تصميم البحث وطرق التنفيذ

التفاصيل	الحقل
(نوعية / كمية / مختلطة)	نوع الدراسة
(مثل: استبيانات، مقابلات، ملاحظة، تجارب)	طرق جمع البيانات
	مجتمع الدراسة / العينة
	المجتمع
	حجم العينة
	معايير الشمول

الحقل	التفاصيل
معايير الاستبعاد	
إجراءات الجمع	
أدوات جمع البيانات	(أرفق الاستبيانات، دليل المقابلات، إلخ) الإنترنت، حضورياً
خطة تحليل البيانات	
البرامج الحاسوبية المستخدمة	مثال البرامج الاحصائية وبرامج الذكاء الاصطناعي
استخدام الخداع أو عدم الإفصاح الكامل (إن وجد):	☐ نعم ☐ لا في حال الإجابة بنعم: يرجى تقديم المبررات العلمية والأخلاقية لاستخدام الخداع أو عدم الإفصاح،

4) الاعتبارات الأخلاقية

الحقل	التفاصيل
موافقة المشاركين	(أرفق نموذج الموافقة)
سرية وخصوصية البيانات	
المخاطر المحتملة واستراتيجيات التخفيف	
الفوائد للمشاركين / المجتمع	
هل هناك فئات ضعيفة مشاركة؟ (الفئات الهشة التي تحتاج حماية قانونية خاصة)	هل تشمل الدراسة أيًا من الفئات التالية؟ ☐ الأطفال ☐ الطلاب ☐ ذوو الدخل المحدود (أو الفئات الاقتصادية الضعيفة) ☐ ذوو الإعاقات الإدراكية (أو ضعف القدرة على اتخاذ القرار) الضمانات الإضافية المطبقة: (يرجى توضيح الإجراءات المتخذة لحماية هذه الفئات) إجراءات الموافقة/الإنذار (إن وجدت): (مثل: موافقة أولياء الأمور، وموافقة الأطفال "Assent" عند الاقتضاء)
شهادة إتمام التدريب (برنامج CITI – إلزامي)	

5) التمويل وتضارب المصالح

الحقل	التفاصيل
مصدر التمويل	
بيان تضارب المصالح ان وجد	

6) المرفقات / المستندات الداعمة

- مقترح البحث
- أدوات جمع البيانات - استبيان، دليل مقابلات، إلخ
- نماذج الموافقة
- شهادة إتمام التدريب
- أي مستندات إضافية

7) إعلان الباحث

أقر بأن المعلومات المقدمة أعلاه كاملة ودقيقة. وسأقوم بإجراء البحث وفقاً للمعايير الأخلاقية ولوائح المؤسسة والقوانين المعمول بها.

الحقل	التوقيع
اسم وتوقيع الباحث الرئيسي	
التاريخ	___ / ___ / ___
موافقة عميد الكلية	
التاريخ	___ / ___ / ___

للاستخدام الداخلي للجنة فقط

الحقل	التفاصيل
تاريخ الاستلام	___ / ___ / ___
رقم الطلب	LU/IRB/DD-YY/SN
الحالة	موافق / يحتاج تعديلات / مرفوض
توقيع رئيس اللجنة	_____
التاريخ	___ / ___ / ___