

研究編號：_____

國立成功大學心理學系研究參與同意書

研究名稱：_____

指導教授：_____ 研究(實驗)者：_____

如欲詢問本研究相關資訊，請洽_____ 於研究室：社科院_____ 室，電話(或手機)：

(一)研究簡介：

範例：您所參加的實驗主要目的為探討建構立體心智表徵的歷程。研究中您將進行解決一系列由平面圖建構立體空間模型的問題。在解題的過程中，我們亦將收集您的眼動資料。

(二)參與研究的危險性

範例：本實驗的因為需配戴眼動儀，所以可能造成實驗中的疲累，但本實驗安全性高，且不致造成任何身心之傷害。

(三)參與研究的時間：參與本實驗的時間為_____分鐘

(四)參與研究報酬：

(五)受試者權益：在閱讀且簽署本同意書後，您仍有權利於任何研究進行時間中斷或停止研究的進行。而且即便研究中止，您亦能得到本研究所同意給予之一半報酬。研究中，你有權利拒絕回答任何問題，而且您個人的資料均將不會單獨公開於任何由本研究所衍生之出版品。

如果您對於參與本研究有任何的疑問或不滿，您可以向成功大學心理學系受試者群輪值審查委員提出報告或申訴。詢問電話(06)2757575 轉 56500。

若您同意參與本研究，請簽署兩份同意書，其中一份交研究者，並請自行保留另一份備查。

錄音帶/錄影帶：我同意將參與研究過程錄音/錄影。

我同意如有必要將本錄音帶/錄影帶片段於學術會議播放。

參與者簽名：_____ 日期：_____

實驗/主試者：○○○

國立成功大學心理學/系博/碩班研究生

聯絡地址：○○○○○○○○

聯絡電話/手機：○○○○○○○○

指導老師：○○○

國立成功大學心理學系助理/副/教授

聯絡地址：○○○○○○○○

聯絡電話/手機：○○○○○○○○

研究者簽名：_____ 日期：_____年____月____日