

**\*\* 此樣本僅供參考，申請人應根據研究/調查的實際情況撰寫知情同意書\*\***

## 知情同意書

由澳門鏡湖護理學院二年級的學生，進行的一份關於“針對肥胖的中年婦女減輕體重計劃”的報告，希望能與閣下在六週的時間內，共同制訂一個具針對性的減輕體重計劃，並安排每週對閣下作營養指導及身體檢查，藉以能作出飲食和運動計劃的調整，希望在計劃時間內可減輕閣下原來體重的5%~10%，以促進閣下能答允參與此次計劃。

我們保證對於今次所得的資料內容絕對保密，且在整個過程中若感到任何不適，閣下是有權隨時終止這個計劃的。且有關閣下的一切資料會於報告後盡數銷毀。

---

本人 \_\_\_\_\_ 同意 / 不同意 參與“針對肥胖的中年婦女減輕體重計劃”。

計劃者簽名： \_\_\_\_\_

指導老師簽名： \_\_\_\_\_

日期： \_\_\_\_\_