

**សេចក្តីយល់ព្រមដើម្បីចូលរួម ក្នុងការសិក្សាស្រាវជ្រាវ**

យើងចង់ឲ្យអ្នកចូលរួម ក្នុងការសិក្សាស្រាវជ្រាវមួយ ។

មុននឹងអ្នកយល់ព្រម អ្នកស៊ើបអង្កេតត្រូវតែប្រាប់អ្នក អំពីប្រធានបទ 12 យ៉ាងនៅខាងក្រោម :

1. ហេតុអ្វីបានជាការសិក្សានេះកំពុងតែត្រូវបានធ្វើ
2. មានអ្វីខ្លះនឹងកើតឡើង នៅក្នុងកំឡុងពេលសិក្សា
3. ភាពគ្រោះថ្នាក់ និងផលប្រយោជន៍ នៃការចូលរួមក្នុងការសិក្សា
4. ការព្យាបាល ឬការសិក្សាផ្សេងៗទៀត
5. ភាពឯកជនរបស់អ្នក

**ទៅទីណាអាចអនុវត្តបាន :**

6. អ្នកណាបង់ថ្លៃការព្យាបាល បើសិនជាអ្នកមានរបួសនៅក្នុងពេលការសិក្សា
7. ឱកាសនៃភាពគ្រោះថ្នាក់ ដែលយើងពុំទាន់បានដឹងនៅឡើយ
8. មូលហេតុដែលអ្នកអាចនឹងត្រូវបានដកចេញពីការសិក្សា
9. បើសិនជាអ្នកត្រូវបង់ប្រាក់
10. មានអ្វីកើតឡើង បើសិនជាអ្នកសំរេចចិត្តចាកចេញពីការសិក្សា
11. អ្នកនឹងដឹងអំពីលទ្ធផលថ្មី ជាប់ទាក់ទងជាមួយការសិក្សានៅពេលណា
12. មានមនុស្សប៉ុន្មាននាក់ បានគ្រោងសំរាប់ការសិក្សា ។

បើសិនជាអ្នកសុខចិត្តចូលរួម អ្នកនឹងទទួលបានសំណៅនៃលិខិតបំពេញនេះ ដែលបានចុះហត្ថលេខា និងសេចក្តីសរសេរនៃការស្រាវជ្រាវ ។

អ្នកអាចទាក់ទង \_\_\_\_\_ តាមលេខទូរស័ព្ទ \_\_\_\_\_ នៅរាល់វេលាណាអ្នក មានសំណួរអំពីការស្រាវជ្រាវ ។

អ្នកអាចទាក់ទងនាង Karen Hansen តាមលេខទូរស័ព្ទ (206) 667-4867 បើសិនជាអ្នកមានសំណួរអំពីសិទ្ធិរបស់អ្នកឋានៈជាអ្នកចូលរួមក្នុងការស្រាវជ្រាវ ឬត្រូវធ្វើខ្លះ បើសិនជាអ្នកមានរបួស ។

អ្នកមិនចាំបាច់ចូលរួមក្នុងការសិក្សាទេ ប៉ុន្តែបើអ្នកចូលរួមវិញ អ្នកអាចចាកចេញនៅពេលក្រោយបាន ដោយឥតបាត់បង់នូវអត្ថប្រយោជន៍អ្វីមួយឡើយ ។

បើសិនជាអ្នកចុះហត្ថលេខាលើលិខិតបំពេញនេះ នោះវាមានន័យថា យើងបានរៀបរាប់ប្រាប់អ្នកអំពីការសិក្សា ហើយអ្នកយល់ព្រមចូលរួមក្នុងការសិក្សា ។

\_\_\_\_\_ ហត្ថលេខាអ្នកចូលរួម

\_\_\_\_\_ ខែថ្ងៃឆ្នាំ

\_\_\_\_\_ ហត្ថលេខាអ្នកសាក្សី

\_\_\_\_\_ ខែថ្ងៃឆ្នាំ