

知情同意书

尊敬的参与者：

您好！我们邀请您参加一项由首都医科大学三博脑科医院进行的“主动健康意识”的社会调查（国家重点研发计划，编号：2018YFC2000704）。

我国人口老龄化正在快速发展，人们对健康的追求更加迫切，“主动健康”理念变得越来越重要。为了进一步了解人们对这一理念和相关问题的理解，现以电子问卷的形式展开调查。您只需要根据自身情况和观点回答，答案无对错之分，且问卷为不记名问卷，所收集的信息仅用于分析研究，请您放心作答。

调查表的内容包括您的一般信息、对健康相关知识的了解、主动健康相关认识等内容，其中不涉及疾病史和健康状况史等。

您的参与将有助于了解主动健康普及度及影响因素，进而促进我国主动健康行动的发展，为我国实现全民大健康贡献力量。

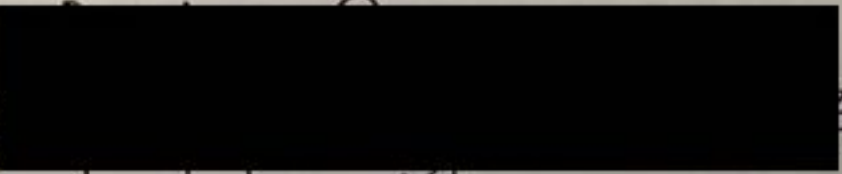
填此问卷需要花费您 5-10 分钟的时间，但不会为您带来任何风险。

您的身份信息及所有填报答案信息均受特殊管理及监督，并受法律保护，非特殊要求或本人同意任何人不得获取。

本问卷自愿参与，拒绝参与不会为您带来任何影响。

我已阅读上述信息，所有的内容均已清楚并完全理解，同时为获得了提问和讨论问题的机会，所有问题都已获得满意的答复。

因此，我同意参与此调查问卷研究。

参与者签名  名：

联系电话  话：

时间：20 