


## 第二部分 知情同意签名页

## 受试者知情同意声明

我已被告知“富马酸替诺福韦二吡呋酯片（TDF）治疗初治的慢性乙型肝炎的疗效及安全性临床研究”的背景、目的、步骤、风险及获益情况。我有足够的时间和机会进行提问，问题的答复我很满意。我也被告知，当我有问题，或想进一步获得信息，应当与谁联系。我已经阅读这份知情同意书，并且同意参加本研究。我知道在研究期间任何时刻无需任何理由我都可以退出本研究。我被告知我将得到这份知情同意书的副本，上面包含我和研究者的签名。

受试者签名: 

日期: 2015.3.25

联系方式: 

## 研究者告知声明

我已告知该受试者“富马酸替诺福韦二吡呋酯片（TDF）治疗初治的慢性乙型肝炎的疗效及安全性临床研究”的研究背景、目的、步骤、风险及获益情况，给予他/她足够的时间阅读知情同意书、与他人讨论，并解答了其有关研究的问题；我已告知该受试者当遇到问题时的联系方式；我已告知该受试者，他/她可以在研究期间的任何时候无需任何理由退出本研究。

研究者签名: 

日期: 2015.3.25

联系方式: 