Beleegyező nyilatkozat

Óramegfigyelés

Ezúton beleegyezem, hogy \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (a továbbiakban a kutató) megfigyelje a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ kódú, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ című kurzust, melynek résztvevője vagyok. Az óramegfigyelés menetéről és céljairól tájékoztatást kaptam, és nincs ellenvetésem, hogy a kutató megfigyelje az órát, amelyen részt veszek. Tisztában vagyok vele, hogy a kutató rögzítheti az órai megnyilvánulásaim, ahogy azzal is, hogy a kutató au így felvett adatokat csakis kutatási célokra használja fel. Kijelentem, hogy a részvételem a kutatásban önkéntes. Ennek ellenére fenntartom annak jogát, hogy egyénileg jelezzem a kutató számára, hogy bizonyos megnyilvánulásaim felhasználásától (azok szenzitív jellege miatt) tartózkodjon.

Beleegyezésem feltétele, hogy részvételem a kutatásban anonim, azonosításomra az adatfelvételt követően nem lesz mód. Beleegyezésem a \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ tanév őszi/tavaszi szemeszterének tartamára érvényes.

Dátum:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Résztvevő neve Kutató neve

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Résztvevő aláírása Kutató aláírása