

INTEGREVIEW IRB

批准

2018年8月8日

致学生：

我们谨邀请你参加一个研究项目，内容是你在本校外时间计划中的体验。一个研究项目帮助解答一个问题。我们希望解答的问题是参与该校外计划是否帮助学生**学习科技、工程和数学**。

我们将为此研究从波士顿公立学校采集有关你的信息。我们希望了解你就读什么学校、**你的年级、年龄、种族和性别**是什么及你的邮编是什么。我们希望了解你在学校的表现如何，及**你是否有行为或学习问题**，从而加剧上学的困难。你可向我们查询我们将采集的信息。我们会将该信息保密，不会将其公布，使用信息的任何方式也不会使得研究之外的任何人士了解你的个人信息。

我们还将要求你填写两份调查问卷。一个是**学业及青少年结果(SAYO-Y)** 调查问卷。SAYO-Y是一份简短的调查问卷，在计划结束时进行，询问你在计划中的体验及今后的计划。第二份调查问卷称为**共用工具调查问卷(“CI”)**。CI是一份简短的调查问卷，填写两次，询问你对**科技、工程和数学**的兴趣。

若你决定参加本项研究，你应当了解下列某些事项：

- 若你不愿意，你不必参加本项研究。你可以拒绝，不会有人对你生气。
- 你的姓名不会在有关该研究的任何报告中使用。
- 只有进行本研究的研究人员才能够查阅你的数据。
- 研究结束时，所有数据均将销毁。
- 你可随时停止参加研究。若你选择停止参加，这不会影响你的成绩或你与教师或学校的关系。若你停止，不会有人对你生气。

照片公布信息

我们可能会对该研究中的某些活动拍摄照片或视频。我们可能会在**演示、电视、网上或教师 and 科学家**阅读的杂志中使用这些。我们不会在照片中使用你的姓名。若你签署本文件，这意味着我们可使用你参加的活动的照片或视频。

联系方式：若你对参加该研究有任何疑问，或者对研究有任何疑问，请洽The Evaluation Group 的 Kathy Dowell，电话号码803-719-5115；电邮kathy@evaluationgroup.com。

这是一份重要文件- 请保存供今后参考

版本控制

mjc/2-14-18 jbm/8-8-18

INTEGREVIEW IRB

批准

2018年8月8日

请勾选以下的一个选项。

_____ 我同意参加该研究。

或

_____ 我不同意参加该研究。

正楷填写姓名： _____

签名： _____

出生日期： _____

BPS 身份识别号码： _____

校外时间计划名称： _____

说明同意表的人士正楷填写姓名： _____

说明同意表的人士签名： _____

你将收到一份本同意表的含签名和日期副本供保存。

这是一份重要文件- 请保存供今后参考

版本控制

mjc/2-14-18 jbm/8-8-18