

ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ

обучающегося

Я, нижеподписавшийся(аяся) _____
добровольно даю согласие на участие в социально-психологическом
тестировании, направленном на выявление факторов риска немедицинского
употребления психоактивных веществ.

Я получил(а) объяснения о цели тестирования, о его длительности,
а также информацию о возможных результатах тестирования. Мне была
предоставлена возможность задавать вопросы, касающиеся тестирования.
Я полностью удовлетворен(а) полученными сведениями.

Я согласен(на) выполнять инструкции, полученные
от уполномоченного лица, проводящего тестирование.

«...».....2024 г.

Подпись

ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ

обучающегося

Я, нижеподписавшийся(аяся) _____
добровольно даю согласие на участие в социально-психологическом
тестировании, направленном на выявление факторов риска немедицинского
употребления психоактивных веществ.

Я получил(а) объяснения о цели тестирования, о его длительности,
а также информацию о возможных результатах тестирования. Мне была
предоставлена возможность задавать вопросы, касающиеся тестирования.
Я полностью удовлетворен(а) полученными сведениями.

Я согласен(на) выполнять инструкции, полученные
от уполномоченного лица, проводящего тестирование.

«...».....2024г.

Подпись

**ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ
родителей (законных представителей)**

Я, нижеподписавшийся(ая) _____

_____ добровольно даю(не даю)
согласие на участие моего

ребенка _____ в социально-
психологическом тестировании, направленном на выявление факторов риска
немедицинского употребления психоактивных веществ.

Я получил(а) объяснения о цели тестирования, о его длительности,
а также информацию о возможных результатах тестирования. Мне была
предоставлена возможность задавать вопросы, касающиеся тестирования.
Я полностью удовлетворен(а) полученными сведениями.

«...».....2024г.

Подпись

**ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ
родителей (законных представителей)**

Я, нижеподписавшийся(ая) _____

_____ добровольно даю(не даю)
согласие на участие моего

ребенка _____ в социально-
психологическом тестировании, направленном на выявление факторов риска
немедицинского употребления психоактивных веществ.

Я получил(а) объяснения о цели тестирования, о его длительности,
а также информацию о возможных результатах тестирования. Мне была
предоставлена возможность задавать вопросы, касающиеся тестирования.
Я полностью удовлетворен(а) полученными сведениями.

«...».....2024 г.

Подпись