

נספח א'

לכבוד

אוניברסיטת בר-אילן

כאן

הנדון: הצהרת חוקר/משתתף במחקר על היעדר ניגוד עניינים במחקר

נושא המחקר (בעברית): _____

אני הח"מ, _____, ת.ז. _____ חוקר/ חוקר ראשי/ משתתף אחר במחקר שלעיל.

אני מצהיר/ה כי :

- אינני נמצא/ת ואיני צפוי/ה להימצא במצב המעורר חשש לניגוד עניינים בין ביצוע מחקר זה, וכל עניין הקשור לכך, ובין פעילויות אחרות שלי באוניברסיטה או חובותיי כלפי האוניברסיטה.
- כמתחייב מנוהל מניעת ניגוד עניינים במחקר, אני מודיע/ה בזאת על מצב/קשרים/פעולות/בקשות וכל דבר אחר שעלול לעורר חשש לניגוד עניינים, כדלקמן:

שם החברה/גורם/אדם	תיאור הקשר/הפעילות	פירוט/הערות

אני מתחייב/ת להודיע על כל פרט חדש וכל שינוי שיחול בהצהרתי לעיל, מיד עם היוודע לי עליו, כמתחייב מהנוהל למניעת ניגוד עניינים במחקר.

ידוע לי כי ההתקשרות בהסכם כפופה, בין היתר, להוראות נוהל מניעת ניגוד עניינים במחקר, תקנון הסנט לעבודה נוספת ותקנון התגליות. אני מאשר כי קראתי את הנהלים והתקנונים הללו ואני מודע להוראותיהם ומתחייב לפעול על פיהם.

קראתי את הסכם המחקר ואני מודע/ת לכל הוראותיו.

אנהג בכל הזהירות על מנת שלא לחשוף את האוניברסיטה בפני תביעות כאמור בכל סעיפי ההסכם.

אני מאשר/ת שהסכם זה אינו עומד בסתירה או מפר התחייבות לכל חוזה חתום שאני מעורב/ת בו וכן אינו מפריע לכל מהלך המתנהל בנושא זה עם גוף אחר.

ידועים לי מועדי הדיווח על פי הסכם המחקר, ואם יאושר - אכין את הדו"חות בהתאם להנחיות ובמועדם.

התחייבות זו תישאר בתוקפה גם לאחר סיום ההסכם.

שם החוקר/ת: _____ מחלקה: _____

חתימת החוקר/ת: _____ תאריך _____

הגורם המטפל _____

קיבלתי טופס הצהרת חוקר על היעדר ניגוד עניינים המצ"ב.

שם החוקר/משתתף במחקר: _____

נושא המחקר: _____

מצאתי כי לא קיים / קיים חשש לניגוד עניינים

פירוט: _____

_____ המשך הטיפול הנדרש בהתאם לנוהל: _____

_____ הועבר לטיפול: _____ תאריך: _____

_____ חתימה: _____ תאריך: _____