

**בקשה לאישור הצעת מחקר והתחייבות**

- (1) שם חוקר ראשון \_\_\_\_\_ מחלקה \_\_\_\_\_ טל' \_\_\_\_\_ דוא"ל \_\_\_\_\_
- (2) שם חוקר שני \_\_\_\_\_ מחלקה \_\_\_\_\_ טל' \_\_\_\_\_ דוא"ל \_\_\_\_\_
- (3) הגורם המממן: \_\_\_\_\_ (4) מספר מחקר אצל הגורם המממן: \_\_\_\_\_
- (4) השתתפות האוניברסיטה במימון המחקר  לא  כן, סכום ההשתתפות: \_\_\_\_\_
- (5) שם המחקר בעברית: \_\_\_\_\_
- (6) שם המחקר באנגלית: \_\_\_\_\_
- (7) סוג המחקר:  בסיסי  יישומי  פיתוח

(8) הנני מצהיר שלפי מיטב ידיעתי המחקר הנ"ל אינו עומד בסתירה לכל חוזה חתום באותו הנושא וכן אינו מפריע לכל מהלך המתנהל בנושא זה עם גוף אחר.

(9) הנני מצהיר כי ידועות לי תקנות האוניברסיטה בדבר זכויות קניין, אתיקה, Integrity in Research, והנני מסכים להן. כמו כן ידוע לי שלגבי חוקרים המקבלים מימון מקרן שעל פי הוראותיה יש להעביר מידע על תלונות וממצאי בדיקות בנושא Scientific Misconduct, האוניברסיטה תעשה כן והנני מסכים לכך.

(10) הנני מצהיר שאין שינוי ברמת הבטיחות הקיימת במעבדות הדרושות לביצוע המחקר המוצע.

המחקר כרוך	אינו כרוך	ב...	לא הוגש לאישור	הוגש לאישור	ועדת... הלסינקי/ IRB	מס' אישור
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	ניסויים בבני אדם	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	ניסויים בבעלי חיים	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	מחוללי מחלות ביולוגיים	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	שימוש בדנ"א רקומביננטי	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

המחקר  יכול  אינו יכול להוביל לפיתוח טכנולוגיה דו שימושית (צבאית/אזרחית).

**חתימות ואישורים:**

(11) **חתימות החוקרים המגישים מעידה על נכונות ושלמות הנתונים בהצעה ועל הסכמתם לנ"ל.**

חתימות: \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_

(12) **חתימת ראש המחלקה או מ"מ מעידה על הסכמה ואפשרות לבצע המחקר במסגרת המחלקה וכן כי ידאג לקיום אמצעי בטיחות מתאימים על פי הוראות יועץ הבטיחות.**

חתימה: \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_

(13) **אישורים פנימיים – לטיפול רשות המחקר**

אישור תקציבי: \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_  
אישור רשות המחקר: \_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_