

**הטכניון – מכון טכנולוגי לישראל – בית הספר לתארים מתקדמים ע"ש ג'ייקובס
מדור לומדים, טל. 04-8292574**

טופס אישור נושא מחקר לקראת התואר מגיסטר

1. לטופס זה יש לצרף תקציר מודפס של הצעת המחקר
2. **שם נושא המחקר יודפס בעברית ובאנגלית**
3. יש לעמוד בבחינה בקורס המקוון "אתיקה של המחקר"
4. נא לחתום במקומות המתאימים, להדפיס את הטופס ולהגישו למזכירות תארים מתקדמים בפקולטה.

חלק זה ימולא על ידי הסטודנט/ית

| | | | |
|---------|----------|------|--------------|
| שם פרטי | שם משפחה | ת.ז. | יחידה אקדמית |
| | | | |

חלק זה ימולא על ידי המנחה האחראי/ת

| | | | | | |
|--|----------|------|----------|------|------------|
| שם פרטי | שם משפחה | דרגה | השתייכות | ת.ז. | מנחה אחראי |
| | | | | | |
| | | | | | מנחה שותף* |
| | | | | | יועץ* |
| * עבור מנחה שותף/יועץ שאינו חבר סגל בטכניון יש לצרף קורות חיים ומכתב המפרט את חלקו בהנחה ותרומתו למחקר | | | | | |

חלק זה ימולא על ידי הסטודנט

| | |
|-----------------------------|--|
| סוג המחקר (נא לסמן): | מחקר <input type="checkbox"/> פרויקט <input type="checkbox"/> עבודת גמר <input type="checkbox"/> |
| שפת כתיבת החיבור (נא לסמן): | עברית <input type="checkbox"/> אנגלית <input type="checkbox"/> |

חלק זה ימולא על ידי המנחה - נא לסמן X במשבצת המתאימה ולחתום

| | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | לפי הכרתי, אין במחקר המבוצע במסגרת תואר גבוה בטכניון שימוש כלשהו בבני אדם ו/או בחיות (לפי הגדרת התקנונים המתאימים). |
| <input type="checkbox"/> | לפי הכרתי במחקר המבוצע במסגרת תואר גבוה בטכניון יש או שהיה שימוש בבני אדם ו/או בחיות (לפי הגדרת התקנונים המתאימים). בקשה לשם עריכת הניסויים תוגש על ידי לוועדת האתיקה המתאימה. הנני מצהיר/ה כי קראתי את התקנון . חתימה: _____ |
| <input type="checkbox"/> | לפי הכרתי, אין במחקר המבוצע במסגרת תואר גבוה בטכניון מעורבות של שימוש במחוללי מחלות (לפי הגדרת התקנונים המתאימים). |
| <input type="checkbox"/> | לפי הכרתי במחקר המבוצע במסגרת תואר גבוה בטכניון ישנה מעורבות של שימוש במחוללי מחלות (לפי הגדרת התקנונים המתאימים). בקשה לשם עריכת הניסויים תוגש על ידי לוועדת האתיקה המתאימה. הנני מצהיר/ה כי קראתי את התקנון . חתימה: _____ |

| | | |
|--------------------------------|-------|--|
| חתימת הסטודנט/ית | תאריך | |
| חתימת המנחה | תאריך | |
| חתימת המנחה השותף | תאריך | |
| חתימת יו"ר/ מרכז תארים מתקדמים | תאריך | |