

טופס הגשת הצעת מחקר

מוסד (מחק את המיותר)	שם המוסד	PI / CI (מחק את מיותר)	טל' נייד	פקולטה / בי"ס	שם
מוביל / שותף		PI / CI			
מוביל / שותף		PI / CI			
מוביל / שותף		PI / CI			
					שם הקרן:
					נושא המחקר בעברית:
					נושא המחקר באנגלית:

סוג המחקר					
<input type="checkbox"/>	בסיסי	<input type="checkbox"/>	יישומי	<input type="checkbox"/>	אחר, פרט:
<input type="checkbox"/>	הצעה חדשה	<input type="checkbox"/>	הגשה חוזרת	<input type="checkbox"/>	בקשת הארכה

אישורים נדרשים (יש לסמן במקום המתאים, למלא ולצרף את הטפסים במידת הצורך)			
<input type="checkbox"/>	ניסויים בבני אדם	<input type="checkbox"/>	ניסויים בבעלי חיים
<input type="checkbox"/>	ועדת אתיקה אוניברסיטאית	<input type="checkbox"/>	מחקר ניסויי הכולל שימוש במחוללי מחלות ביולוגיים
<input type="checkbox"/>	הלסינקי בי"ח	<input type="checkbox"/>	מחקר ניסויי הכולל שימוש בחומרים כימיים מסוכנים

האם המחקר ממומן (או מומן) ע"י מקורות מימון אחרים? לא כן, פרט:

האם מחקר זה הוגש לגוף מימון אחר? לא כן, פרט:

האם יש לגורם אחר מלבד הנזכר לעיל זכויות בתוצאות מחקר זה? לא כן, פרט:

האם נדרשת השתתפות האוניברסיטה (matching)? לא כן, פרט:

הצהרת החוקר/ת:

1. הצעת המחקר לקרן הנ"ל הוכנה בהתאם לנוהלי הקרן ולהנחיות האוניברסיטה.
2. הפרטים הרשומים לעיל נכונים ומדויקים.
3. נוהל ניגוד עניינים והתנהגות ראויה במחקר- קראתי את הנוהל ואני מתחייב לפעול על-פי האמור בו: אין לי ולעובדים מטעמי במחקר זה כל ניגוד עניינים. אם ייווצר חשש סביר לניגוד עניינים לי או לעובדים מטעמי, אודיע על כך, כאמור בנוהל לרשות המחקר.

דקאן	ראש חוג/בי"ס	חתימות החוקרים מאוניברסיטת ת"א		
		שם	תאריך	חתימה
		שם:		
		תאריך:		
		חתימה:		