לשימוש משרדי Official use

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | שנה אקדמית: |  | מס' פניה: |
| תש"פ | | תאריך קבלת הפניה: | |

**טופס פנייה לוועדת אתיקה Submission Form to Ethical Committee**

**הוראות למלוי הטופס**

1. אין לכתוב בכתב יד.

2. יש לכתוב במלבנים הריקים. גובה המלבן ישתנה לפי הצורך.

3. יש להדפיס את הטופס, לחתום עליו ולהגישו בצרוף מסמכים נוספים למזכירות ועדת אתיקה (**חובה לצרף דוגמא של טופס הסכמה מדעת**).

|  |  |
| --- | --- |
| שם החוקר הראשי:Prime Investigator | השם שלך |
| דוא"ל: |  |
| מס' טלפון: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| חוקרים נוספים מהמכללה: additional investigator from the College |  |
| חוקרים נוספים מחוץ למכללה (לציין מקום עבודה): Non College Investigators |  |
| שם המנחה כאשר החוקר הראשי הוא סטודנט: | פרופ. ישעיהו הוצלר |

נושא המחקר Research Subject

|  |
| --- |
|  |

שאלות המחקר Research Questions

|  |
| --- |
|  |

כלי המחקר Research instruments

|  |
| --- |
|  |

תאריך התחלה וסיום משוערים Expected start and end of data collection

|  |
| --- |
|  |

משתתפי המחקר Participants

|  |
| --- |
|  |

דרך גיוס המשתתפים Recruitment methods

|  |
| --- |
|  |

מוגבלות

קריטריונים להכללה/אי הכללה Inclusion and exclusion criteria

|  |
| --- |
|  |

שיטת איסוף הנתונים (**תאר/י במפורט את הליך המחקר**, במידה לשימוש בשאלונים יש לצרפם. במידה ויש שימוש בציוד יש לרשום את השם והיצרן) Exact description of methods

|  |
| --- |
|  |

תיאור הסיכונים הצפויים לנבדק (גופני, נפשי, חברתי או אחר) העלולים להיגרם כתוצאה ממעורבות במחקר. Potential Risks to Participants

|  |
| --- |
|  |

הסתברות הסיכון (הערכה סובייקטיבית של החוקר. לדרג בין 1 ל-5) Estimation of risk probability

|  |
| --- |
|  |

חומרת הסיכון (הערכה סובייקטיבית של החוקר. לדרג בין 1 ל-5) Estimation of risk strength

|  |
| --- |
|  |

האמצעיים שיינקטו למזער סיכונים Methods used to reduce risks

|  |
| --- |
|  |

חשיבות המחקר Importance of the study

|  |
| --- |
|  |

אמצעים להבטחת חשאיות המשתתפים ולהגנת המידע והנתונים Methods taken to make sure the confidentiality of data

|  |
| --- |
|  |

האם יינתן תגמול כספי או אחר לנבדקים? אם כן, כיצד ומתי? Any financial reward to participants?

|  |
| --- |
|  |

נספחים: א. טופס הסכמה מדעת, Attachments

הנני מצהיר/ה בזאת שקראתי את תקנון ועדת אתיקה המכללתית, שהמידע הנ"ל מלא, נכון ומדויק והצעת המחקר תואמת את הסטנדרטים לניהול מחקר אתי.

חתימת החוקר הראשי:Signature \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תאריך:

חתימת המנחה (במידה והחוקר הראשי הוא סטודנט): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תאריך: 6.5.2020\_\_

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------לשימוש משרדי

**החלטת הועדה Committee Decision**

|  |  |
| --- | --- |
| תאריך החלטת הועדה: |  |

החלטה (לסמן ב-X)

|  |  |
| --- | --- |
|  | לאשר |
|  | להעביר לאישור ועדת הלסינקי |
|  | לבצע תיקונים ולהגיש מחדש (יצורף מכתב לחוקר הראשי). |
|  | לדחות (יצורף מכתב לחוקר הראשי) |

שם יו"ר הועדה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_