לשימוש משרדי

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | שנה אקדמית: |  | מס' פניה: |
|  | | תאריך קבלת הפניה: | |

**טופס פנייה לוועדת אתיקה**

**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: |  |
| דוא"ל: |  |
| מס' טלפון: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| חוקרים נוספים מהמכללה: |  |
| חוקרים נוספים מחוץ למכללה (לציין מקום עבודה): |  |
| שם המנחה כאשר החוקר הראשי הוא סטודנט: |  |

נושא המחקר

|  |
| --- |
|  |

מטרת המחקר

|  |
| --- |
|  |

מקור מימון המחקר

|  |
| --- |
|  |

תאריך התחלה וסיום משוערים

|  |
| --- |
|  |

משתתפי המחקר

|  |
| --- |
|  |

דרך גיוס המשתתפים

|  |
| --- |
|  |

קריטריונים להכללה/אי הכללה

|  |
| --- |
|  |

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

|  |
| --- |
|  |

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

|  |
| --- |
| . |

הסתברות הסיכון (הערכה סובייקטיבית של החוקר. לדרג בין 1 ל-5)

|  |
| --- |
|  |

חומרת הסיכון (הערכה סובייקטיבית של החוקר. לדרג בין 1 ל-5)

|  |
| --- |
|  |

האמצעיים שיינקטו למזער סיכונים

|  |
| --- |
|  |

חשיבות המחקר

|  |
| --- |
|  |

אמצעים להבטחת חשאיות המשתתפים ולהגנת המידע והנתונים

|  |
| --- |
|  |

האם יינתן תגמול כספי או אחר לנבדקים? אם כן, כיצד ומתי?

|  |
| --- |
|  |

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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תאריך: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

**החלטת הועדה**

|  |  |
| --- | --- |
| 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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_