

תאריך:

טופס להגשת הצעת מחקר למקור חיצוני

שמות החוקרים (ציין X ליד שם החוקר הראשי):					
	שם בעברית	מחלקה	PI/CI	טל' במשרד	טל' נייד
<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>					

	עברית	שם המחקר
	אנגלית	

	שם הקרן המממנת (שדה חובה)
--	----------------------------------

	שנה א'	שנה ב'	שנה ג'	שנה ד'	סה"כ תקציב

בזאת הנני להודיע כי השתתפות המכללה (שדה חובה): <input type="checkbox"/> נדרשת <input type="checkbox"/> לא נדרשת	
במידה והמכללה נדרשת למימון משלים (matching) יש למלא את הסעיפים הבאים:	
	השתתפות המכללה במימון מחקר
מקור מימון משלים	סכום להשלמה
השתתפות המכללה בצידוד (יש לפרט במידת הצורך):	
השתתפות המכללה בתשתיות: <input type="checkbox"/> ציוד נוסף <input type="checkbox"/> שירותים <input type="checkbox"/> אחר: <input type="checkbox"/>	

אישורי רשויות (שדה חובה) (יש לסמן בריבוע)	
<input type="checkbox"/> אין צורך <input type="checkbox"/> הליסינקי	<input type="checkbox"/> ניסוי קליני מחוץ לבי"ח <input type="checkbox"/> אישור הליסינקי לשאלונים
<input type="checkbox"/> ועדת אתיקה <input type="checkbox"/> ניסויים בבע"ח	<input type="checkbox"/> אישור המוסד (מחוץ למכללה) בו מבצעים המחקר/חלק מהמחקר
<input type="checkbox"/> מחקרים בגורם ביולוגי מעורר מחלה <input type="checkbox"/> אחר:	

הצהרת החוקר/ת			
הריני מצהיר/ה בזאת כי הצעת המחקר המצורפת, הוכנה על ידי בהתאם לנוהלי הקרן ולהנחיות המכללה. אני מתחייב/ת לבצע את המחקר בהתאם לתכנית שהוגשה במידה והצעת המחקר תאושר למימון			
			שם החוקר/ת
			חתימת החוקר/ת
			תאריך חתימה