**טופס רישום מחקר**

**לידיעת ציבור החוקרים במרכז הרפואי האוניברסיטאי ברזילי:**

* **כל מחקר המתבצע בכותלי המרכז, מחויב, ללא יוצא מן הכלל, באישור הרשות למחקר ופיתוח.**
* **יש להגיש את טופס הבקשה עוד בטרם ביצוע המחקר.**
* **רשימת העבודות המחויבות באישור: ניסוי כלשהו בבני אדם או בחיות מעבדה, איסוף ועיבוד נתונים מרשומות רפואיות קיימות, העברת שאלונים בקרב חולים או עובדי המרכז, בחינת תהליכי איכות, כאשר כל אחד מהם מהווה חלק ממחקר.**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **פרטי עבודת המחקר** | |
| תאריך הגשה | לחץ כאן להזנת תאריך. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **שם פרטי ומשפחה** |  | 1. **תפקיד במחלקה** |  | 1. **טלפון נייד** |
| לחץ כאן להזנת טקסט. |  | לחץ כאן להזנת טקסט. |  | לחץ כאן להזנת טקסט. |

|  |
| --- |
| 1. **כותרת העבודה (עברית או אנגלית)** |
| לחץ כאן להזנת טקסט. |
|  |
| 1. **מקור מימון (אם יש) / שם המוסד האקדמי** |
| לחץ כאן להזנת טקסט. |

1. **הערות ואישור רשות המו"פ**

**סיווג העבודה:** לאישור ועדת הלסינקי

לאישור ועדה לניסויים בבעלי חיים

אינה דורשת אישור נוסף

1. **מספר העבודה ברישום רשות למחקר ופיתוח:** מספר העבודה

**הרשות למחקר ופיתוח בדקה את הפרטים הקשורים בעבודת המחקר ומאשרת את התחלת ביצועה בכפוף לאישורים הנוספים, אם נדרשים.**

