

התנגדות לשיתוף בני/בתי במחקר

אני _____ מביע את התנגדותי לשיתוף בני/בתי
במחקר שאתה עורך/ת בנושא _____

ולראיה באתי על החתום:

תאריך	שם האב/אם	חתימה
-------	-----------	-------

רשות המחקר, ההערכה והפיתוח, מכללת לוינסקי לחינוך, רח' שושנה פרסיץ 59 קרית החינוך

תל-אביב ת.ד 48130 תל-אביב 61484

פקס: 03-6901645 טל' מזכירות: 03-6902422

דואר אלקטרוני: research@levinsky.ac.il אתר: <http://www.levinsky.ac.il/?cmd=research>