

הסכמה מדעת להשתתפות במחקר

אני הח"מ :

שם משפחה _____ שם פרטי _____ מס' ת.ז. _____
כתובת _____ מיקוד _____

מצהיר/ה בזה כי :

1. אני מסכים/ה להשתתף במחקר כמפורט במסמך זה.
2. הוסבר לי ע"י החוקר/ת _____ כי החוקר/ת קיבל/ה אישור מהמוסד _____ לביצוע מחקר בנושא _____ ונמסר לי מידע מפורט על המחקר ובמיוחד הפרטים הבאים: מטרת המחקר, שיטות, משך זמן צפוי.

3. אני חופשי/ה להפסיק בכל עת את השתתפותי במחקר.

4. מובטחת סודיות באשר לזהותי האישית בפרסומים מדעיים.

5. בכל בעיה הקשורה למחקר אוכל לפנות לחוקר/ת להתייעצות נוספת.

הנני מצהיר/ה בזה כי את הסכמתי נתתי מרצוני החופשי וכי הבינתי את האמור לעיל.

שם משתתף/ת במחקר	חתימה	תאריך
------------------	-------	-------

הצהרת החוקר/ת:

ההסכמה הנ"ל נתקבלה על ידי וזאת לאחר שהסברתי למשתתף/ת במחקר כל האמור לעיל ויודאתי שכל הסברי הובנו על ידו/ידיה.

שם החוקר/ת	חתימה	תאריך
------------	-------	-------

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>