**הטכניון – מכון טכנולוגי לישראל – בית הספר לתארים מתקדמים ע"ש ג'ייקובס**

**מדור לומדים, טל. 04-8292574**

**טופס אישור נושא מחקר לקראת התואר דוקטור**

**(עם הגשת התיאור התמציתי)**

**שם נושא המחקר יופיע על גבי דף השער בעברית ובאנגלית**

**פרטי הסטודנט/ית**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| שם פרטי | שם משפחה | ת.ז. | יחידה אקדמית |
|  |  |  |  |

**חלק זה ימולא על ידי המנחה האחראי/ת**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | שם פרטי | שם משפחה | דרגה | ת.ז. |
| **מנחה אחראי** |  |  |  |  |
| **שפת כתיבת החיבור, נא לסמן:** | | עברית  אנגלית | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | לפי הכרתי, **אין** במחקר המבוצע במסגרת תואר גבוה בטכניון שימוש כלשהו בבני אדם ו/או בחיות (לפי הגדרת התקנונים המתאימים). | |
|  | לפי הכרתי במחקר המבוצע במסגרת תואר גבוה בטכניון **יש** או שהיה שימוש בבני אדם ו/או בחיות (לפי הגדרת התקנונים המתאימים). בקשה לשם עריכת הניסויים תוגש על ידי לוועדת האתיקה המתאימה.  הנני מצהיר/ה כי קראתי את [התקנון](http://manlam.net.technion.ac.il/%d7%95%d7%a2%d7%93%d7%95%d7%aa-%d7%90%d7%aa%d7%99%d7%a7%d7%94). חתימה\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  | | |
|  | | לפי הכרתי, **אין** במחקר המבוצע במסגרת תואר גבוה בטכניון מעורבות של שימוש במחוללי מחלות (לפי הגדרת התקנונים המתאימים). |
|  | | לפי הכרתי במחקר המבוצע במסגרת תואר גבוה בטכניון **ישנה מעורבות** של שימוש במחוללי מחלות (לפי הגדרת התקנונים המתאימים). בקשה לשם עריכת הניסויים תוגש על ידי לוועדת האתיקה המתאימה.  הנני מצהיר/ה כי קראתי את [התקנון](http://manlam.net.technion.ac.il/%d7%95%d7%a2%d7%93%d7%95%d7%aa-%d7%90%d7%aa%d7%99%d7%a7%d7%94). חתימה \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **חתימת הסטודנט/ית** |  | תאריך |  |
| **חתימת המנחה** |  | תאריך |  |