



**טופס הסכמה מדעת להשתתפות במחקר – נספח מס' 2**

אני הח"מ:

שם משפחה \_\_\_\_\_ שם פרטי \_\_\_\_\_ מס' ת.ז. \_\_\_\_\_  
כתובת \_\_\_\_\_ מיקוד \_\_\_\_\_

1. מצהירה/ה בזה כי אני מסכים/ה להשתתף במחקר כמפורט במסמך זה.

2. מצהירה/ה בזה כי הוסבר לי ע"י:

שם החוקר/ת \_\_\_\_\_ כדלהלן:

1. כי \_\_\_\_\_ החוקר/ת

קיבל/ה מוועדת האתיקה של אוניברסיטת בר-אילן אישור לביצוע  
המחקר.

2. כי המחקר נערך בנושא \_\_\_\_\_

3. כי אני חפשי/ה להפסיק בכל עת את השתתפותי בניסוי.

4. כי מובטחת סודיות באשר לזהותי האישית בפרסומים מדעיים.

5. כי בכל בעיה הקשורה למחקר אוכל לפנות לחוקר/ת \_\_\_\_\_

להתייעצות נוספת.

3. הנני מצהירה/ה כי נמסר לי מידע מפורט על המחקר ובמיוחד הפרטים הבאים הקשורים: למטרות

המחקר, לשיטות, למשך הזמן הצפוי, לסיכונים הטמונים הנפוצים ולאי הנוחות העלולה להיגרם.

4. הנני מצהיר/ה בזה כי את הסכמתי הנ"ל נתתי מרצוני החופשי וכי הבינותי את כל האמור לעיל.

_____	_____	_____
תאריך	חתימה	שם משתתף/ת במחקר

5. הצהרת החוקר/ת

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

_____	_____	_____
תאריך	חתימה	שם החוקר המסביר