תאריך :

**טופס בקשה להארכת אישור וועדת אתיקה**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| נושא המחקר  | : |    |
| מטרת המחקר | : |   |
| שם החוקר/ת | : |   |
| טלפון נייד | : |   |
| שם המנחה | : |   |

1. מספר אישור ועדת אתיקה+תוקף אישור

1. באיזה שלב אתה נמצא במחקר נכון להיום?

1. הסיבות לבקשת הארכה :

1. האם הליך המחקר שעליו התקבל האישור המקורי ממשיך : כן/לא
2. אם חל שינוי כלשהו בהליך המחקר יש להגיש טופס פנייה לוועדת אתיקה מעודכן נכון להיום. וכן לצרף מכתב המפרט את השינויים שחלו במחקר.

בברכה

ועדת האתיקה תשפ"ב