|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| מספר סידורי | שם משפחה | שם פרטי | מס' ת.ז./  מס' דרכון | חתימת הנבדק | תאריך הניסוי | מס' תקציב | סכום |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | | | | | סה"כ |  |

תאריך:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

חוקר ראשי:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_פקולטה: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**טופס חתימות – נבדקים**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

חתימת אחראי הניסוי / מחקר