



דו"ח סיום מחקר במחולי מחלות ביולוגיים

שם החוקר/ת: _____ המוסד: _____

שם יו"ר הוועדה המוסדית: _____

1. נושא המחקר: _____

2. סיכום קצר של המחקר: _____

3. להלן פירוט הטיפול במחוללים לאחר סיום המחקר:

שם מחולל המחלה בו השתמשו במחקר	הושמד	נשמר במעבדה באחריותו/ה של:	נמסר לגורם אחר*:
	☐ כן ☐ לא		
	☐ כן ☐ לא		

* (יש לציין שם הגורם ולוודא שיש לו אישור מהוועדה המוסדית או מהמועצה)

תאריך: _____ חתימת החוקר: _____

תאריך: _____ חתימת יו"ר הוועדה המוסדית: _____