**המחקר**

|  |  |
| --- | --- |
|  | נושא המחקר בעברית |
|  | נושא המחקר באנגלית |
|  | האם זה מחקר המשך? |
|  | מספר מחקר קודם |
|  | המחקר הוא מחקר שרות עבור מוסד צד ג? |
|  | שם המוסד המזמין |
|  | שם החוקר המזמין |
|  | שם המאשר במוסד המזמין |
|  | תוקף האישור המבוקש (שנים) |
|  | אתר ביצוע המחקר |

**החוקר הראשי**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | מספר זהוי |  | סוג זהוי |
|  | שם פרטי בעברית |  | שם משפחה בעברית |
|  | שם פרטי באנגלית |  | שם משפחה באנגלית |
|  | דואר אלקטרוני |  | תאריך לידה |
|  | טלפון נוסף |  | טלפון נייד |
|  | פקולטה |  | מחלקה |
|  |  |  | מס' הסמכה במוסד המחקר |

1. **משתתפים במחקר והכשרותיהם**

משתתף מס 1:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **שם משפחה** | **שם פרטי** | **מספר ת.ז / דרכון** | **קשר למחקר** | **מוסמך** |
|  |  |  |  |  |

הכשרות

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **מס'** | **מס' תעודה** | **מוסד נותן תעודה** | **סוג בע"ח** |
|  |  |  |  |

משתתף מס. 2:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **שם משפחה** | **שם פרטי** | **מספר ת.ז / דרכון** | **קשר למחקר** | **מוסמך** |
|  |  |  |  |  |

הכשרות

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **מס'** | **מס' תעודה** | **מוסד נותן תעודה** | **סוג בע"ח** |
|  |  |  |  |

משתתף מס 3:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **שם משפחה** | **שם פרטי** | **מספר ת.ז / דרכון** | **קשר למחקר** | **מוסמך** |
|  |  |  |  |  |

הכשרות

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **מס'** | **מס' תעודה** | **מוסד נותן תעודה** | **סוג בע"ח** |
|  |  |  |  |

**פרטי הניסוי**

|  |  |
| --- | --- |
| מטרה ראשית- חובה (קידום הבריאות, הרפואה ומניעת סבל, קידום המחקר המדעי, בדיקה או ייצור של חומרים או חפצים, חינוך והוראה) |  |
| מטרה משנית – לא חובה (בדיקות הנעשות ע"פ דרישות החוק, בדיקות לרווחת הבע"ח, תצפיות התנהגות, תזונת בע"ח, אחר) |  |

**תקציר המחקר ומטרת השימוש בבעלי החיים במחקר**

|  |  |
| --- | --- |
| הנושא המדעי |  |
| רקע רלוונטי לבקשה |  |
| השאלה הספציפית לבקשה |  |
| שימוש מוצע בבע"ח |  |
| תועלת חזויה |  |
| סיבת שימוש בבעלי חיים לצורך המחקר |  |
| האם נעשו ניסויים מקדימים בשיטות חלופיות |  |
| פרוט הניסויים המקדימים |  |
| האם בדקת חלופות? |  |
| אופן חיפוש חלופות |  |
| פרוט אופן חיפוש אחר |  |
| תוצאות חיפוש החלופות |  |

**בעלי חיים הדרושים לניסוי**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **מספר ניסוי** | **בעל חיים** | **כמות** |
|  |  |  |
|  |  | סה"כ |

**קבוצות בניסוי**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| קבוצה 1 |  |  |  |
| בעל חיים |  | זן |  |
| מין |  | כמות |  |
| גיל |  | תקופת גיל |  |
| משקל |  | מידת משקל |  |
| מקור בע"ח |  | מקור אחר |  |
| עבר שינוי גנטי |  |  |  |
| השאלה הספציפית לקבוצה |  | מחית העשרה שתינתן לקבוצה |  |
| אופן החזקת בע"ח |  | משך הזמן להחזקה |  |

**נימוקים לבחירה ותאור מהלך הניסוי**

|  |  |
| --- | --- |
| הנימוק לבחירת סוג, זן ומין בעל החיים |  |
| האם מדובר במחקר הנובע מצורך רגולטורי |  |
| הנימוק למספר בעלי החיים |  |
| תיאור מהלך הניסוי בבעלי החיים והטיפול בהם |  |
| פירוט המעקב הדרוש |  |
| האם נעשה שימוש בחומרי הרדמה? |  |
| סיבה לאי שימוש בחומרי הרדמה |  |
| חומרי הרדמה |  |
| האם נעשה שימוש במשככי כאבים? |  |
| סיבה לאי שימוש במשככי כאבים |  |
| משככי כאבים |  |
| דרגת כאב וסבל במהלך הניסוי ואחריו: ( נא לסמן) |  |
| **1**. איסוף איברים מבעלי חיים שלא עברו כל ניסוי והומתו בדרך מקובלת לצורך איסוף האיברים |  |
| **2,** ניסויים אשר אינם גורמים כלל (או גורמים מעט) אי נוחות זמנית או עקה |  |
| **3**. ניסויים הגורמים עקה מועטה או כאב קצר מועדניסויים ברמה זו אסור שיגרמו שינויים משמעותיים בהופעת בעל החיים, בפרמטריםפיזיולוגיים כגון קצב לב ונשימה או בהתנהגותו החברתית. במהלך או לאחר ניסוייםבקטגוריה זו, חיות לא יראו סימני פגיעה עצמית, אנורקסיה, התיבשות, פעילות יתר,שכיבה או רביצה מעבר למקובל, הוצאת קולות מוגברת, התנהגות אגרסיבית במיוחד אותופעות של התבודדות |  |
| **4.** ניסויים הגורמים כאב או עקה בינונית עד קשה המטופלים במשככי כאב |  |
| **5**. ניסויים הגורמים כאב או סבל ניכרים ומתמשכים ואשר בעלי-החיים בהם אינם מטופליםבמשככי כאב,גידולים סרטניים מפושטים או ניסויים הגורמים למוות (כגון שימוש ברעלים).יש לתת הצדקה מדעית מדוע לא ניתן להשתמש במשככי כאב |  |
| תנאים להפסקת השתתפות חיה מסוימת בניסוי |  |
| תנאים ספציפים להפסקת השתתפות |  |
| האם בבעלי החיים שלגבי ניסוי בהם מבוקש ההיתר נערך כבר ניסוי קודם ? |  |
| מספר הניסוי הקודם |  |
| גורל בע''ח בתום הניסוי |  |
| שיטת המתה |  |

**הצהרת החוקר הראשי**

|  |  |
| --- | --- |
|  הנני מצהיר כי אין לי שותפים עיסקיים או חברה פרטית השותפה במימון המחקר |  |
| חוקר הצהיר |  |
| תאריך הצהרה |  |

**הערות הוועדה:**

(יש לענות על הערות הוועדה בהמשך ולתקן את הסעיפים הרלוונטים.)