

אישור לאי ניגוד עניינים במחקר

תאריך: _____

שם החוקר/ים הראשי/ים: _____

בית הספר: _____

נושא המחקר: _____

אני, החוקר הראשי במחקר הנוכחי, מצהיר כי קראתי את הנוהל של אי ניגוד עניינים ועל היעדר ניגוד עניינים.

שם: _____

חתימה: _____