



לשימוש פנימי בלבד (סריקה)	
מס' זהות / דרכון	
סוג המסמך	דפים
01	

בקשה לאמצעי מחשב לשימוש החוקר במחשב חדר המחקר
(למילוי ע"י החוקר ולאישור איש הקשר ממינהל המחקר והתכנון)

פרטי המבקש – יש להגיש בקשה נפרדת לכל קובץ

שם משפחה החוקר	שם פרטי של החוקר	מספר זהות
מספר מחקר	תאריך הבקשה	

פירוט אמצעי המחשב לביצוע המחקר במוסד לביטוח לאומי

דרישות סף לחומרה (סוג מחשב, שטח אחסון, זיכרון וכד')

1. _____
2. _____
3. _____

תצורת מחשב חדר המחקר במוסד לביטוח לאומי:

פירוט תוכנות חוקר להתקנה במחשב חדר המחקר (יש למלא טופס בל/3711 עבור כל אחת מהתוכנות שיפורטו כאן)

פירוט תוכנה: SPSS, STATA, SAS, R, Microsoft Office
פירוט חומרה: יש לפנות למנהל חדר המחקר קבלת מפרט מעודכן

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

פירוט זמני השימוש בחדר המחקר הרצויים לחוקר

שעות הנוכחות הרצויות

תדירות השימוש בחדר המחקר (מספר פעמים בשבוע או בחודש)

שם החותם _____ חתימה * _____

לשימוש המשרד

אישור מנהל חדר המחקר:

עלות משוערת לשימוש בחדר מחקר במשך תקופת המחקר כ - _____ ₪

הערות:

תאריך _____ שם המאשר _____ חתימה ✕ _____