



המוסד לביטוח לאומי
מינהל המחקר והתכנון

לשימוש פנימי בלבד (סריקה)	
מס' זהות / דרכון	
סוג המסמך	דפים
0 1	

פירוט תוכנות חוקר להתקנה במחשב חדר המחקר

(למילוי ע"י החוקר ולאישור היועץ המשפטי של המוסד לביטוח לאומי והיחידה לאבטחת מידע)

פרטי המבקש

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

תיאור התוכנות – יש להגיש בקשה נפרדת עבור כל תוכנה

שם התוכנה:
המדיה עליה נמצאת התוכנה
פרטי התוכנה:
התוכנה המבוקשת היא: <input type="checkbox"/> תוכנת מדף <input type="checkbox"/> פיתוח עצמי <input type="checkbox"/> שניהם
היצרן:
מספר רישיון
מאפיינים נוספים (אם יש):

שם החותם _____ חתימה * _____

לשימוש המשרד

אישור היועץ המשפטי הערות:

תאריך _____ שם המאשר _____ חתימה * _____

אישור היחידה לאבטחת מידע

הערות:

תאריך _____ שם המאשר _____ חתימה ✕ _____