



המוסד לביטוח לאומי  
מינהל המחקר והתכנון

שד' ויצמן 13, ת.ד. 90009, ירושלים 91909

נספח ד':

בקשה להתקנת קובץ נתונים של החוקר במחשב חדר המחקר  
(למילוי ע"י החוקר ולאישור איש הקשר ממינהל המחקר והתכנון)

מספר מחקר: \_\_\_\_\_

תאריך הבקשה	שם החוקר:
-------------	-----------

תיאור הקובץ

שם הקובץ	תיאור הקובץ (תכנים ואוכלוסייה)

קשר הקובץ למחקר:

מקור הקובץ	גודל הקובץ (KB)
בעל זכויות היוצרים על הקובץ	המדיה בה נמסר הקובץ לבדיקת המל"ל

תיאור טכני של הקובץ – מבנה מדויק, רשימת שדות (רצוי לצרף Code Book של הקובץ)

\_\_\_\_\_

שם החותם \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_

שימוש המשרד	יחידה נושאת	שם איש הקשר	טלפון
תאריך	חתימת איש הקשר		

אישור הסמנכ"ל: תאריך \_\_\_\_\_ שם \_\_\_\_\_ חתימה \_\_\_\_\_