



המוסד לביטוח לאומי
מינהל המחקר והתכנון

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

נספח ו':

פירוט תוכנות חוקר להתקנה* במחשב חדר המחקר
(למילוי ע"י החוקר ולאישור היועץ המשפטי של המוסד לביטוח לאומי והיחידה לאבטחת מידע)

מספר מחקר:

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

שם התוכנה	
המדיה עליה נמצאת התוכנה:	

פרטי התוכנה:

התוכנה המבוקשת הנה:	☐ תוכנת מדף	☐ פיתוח עצמי	☐ שניהם
היצרן			
מספר הרשיון			
מאפיינים נוספים (אם יש):			

שם החותם _____ חתימה _____

לשימוש המשרד
אישור היועץ המשפטי:
הערות
.....
.....
.....
.....
תאריך _____ שם המאשר _____ חתימה _____

* ראה תצורת מחשב חדר המחקר של המוסד לביטוח לאומי בנספח ד'.