



The Elizabeth and Nicholas Slezak Super Center
for Cardiac Research and Medical Engineering

מרכז-על למחקר ולהנדסה רפואית של הלב וכלי הדם
על-שם ניקולס ואליזבת שלזאק

E-Mail: kerenn@tauex.tau.ac.il

26 בנובמבר, 2025

לכבוד –

פרופ' נעם אליעז, דיקאן הפקולטה להנדסה
פרופ' טובה מילוא, דיקאן הפקולטה למדעים מדויקים
פרופ' עבדאלסלאם עאזם, דיקאן הפקולטה למדעי החיים
פרופ' קרן אברהם, דיקאן הפקולטה לרפואה
פרופ' דן פאר, סגן נשיא למו"פ
אדוה סימן טוב, רשות המחקר

כאן

שלום רב,

הנידון: קול קורא להגשת הצעות מחקר למרכז-על ע"ש שלזאק תשפ"ו 2026

מרכז-על ע"ש שלזאק משמש מסגרת לפעילות מחקרית ואקדמית רב-תחומית שמשלבת את **מערכת הלב וכלי הדם**

והנדסה רפואית.

מצ"ב "קול קורא" להגשת הצעות מחקר לשנת תשפ"ו 2026 .

אנא הפיצו את ה"קול קורא" המצ"ב בין חברי הסגל הבכיר ביחידותיכם.

בברכה,

פרופ' טלי אילוביץ
ראשת המרכז

קול קורא להגשת הצעות מחקר למרכז-על ע"ש שלזאק תשפ"ו 2026

מרכז שלזאק משמש מסגרת **לפעילות מחקרית ואקדמית רב-תחומית שמשלבת את מערכת הלב וכלי הדם והנדסה רפואית**. עדיפות תינתן להצעות שמשלבות שיתוף פעולה בין קבוצות מחקר מפקולטות שונות. ניתן גם לבקש תמיכה מהמרכז לקיום ימי עיון או כנסים בתחומים הנ"ל. הפעלת המחקרים הזוכים תהיה מה- 1 בינואר 2026 למשך 12 חודשים בלבד. **גובה המענק עומד על סכום של כ- 100,000 ₪ להצעה.**

זכאים להגיש הצעות מחקר:

- חוקרים בעלי מינוי אקדמי באוניברסיטת תל-אביב שעוסקים בתחום, בדרגת מרצה ומעלה.
- קבוצת החוקרים צריכה לכלול לפחות חוקר שהוכיח מאמץ לגיוס מימון חיצוני דרך רשות המחקר של האוניברסיטה.
- החוקרים לא יוכלו לזכות במימון המרכז לשנתיים רצופות.
- הצעות מחקר של חוקרים אשר נמצאים בשבתון לא תתקבלנה.
- חוקרים שקיבלו מענק מחקר ממרכז שלזאק ב- 5 שנים האחרונות, **חייבים** לצרף פירוט השגי המחקר שזכו לתמיכה. ופרסומים ובהם הכרת תודה למרכז **כתנאי לדיון בבקשתם.**

הנחיות לכתיבת הצעת המחקר:

- חובה לשלוח את ההצעה בדואר אלקטרוני בפורמט PDF.
- ההצעה תודפס באנגלית באותיות בגודל 12 וברוח של 1.5 על דפים בגודל A4 עם שוליים של 2 ס"מ מכל הצדדים.
- היקף ההצעה 5 עמודים בלבד ! **מבנה ההצעה יהיה כדלקמן:**
 - ❖ דף ראשון - טופס פרטים אישיים ושייכות (מצ"ב).
 - ❖ גוף ההצעה (3 עמודים בלבד) יכלול:

1. Brief description of the research subject (1/3 page).
2. Short description of the scientific background (2/3 page).
3. Objectives and expected significance (1/2 page).
4. Description of the methodology and research plan (2/3 page).
5. Record of preliminary results (1/3 page).
6. Cited bibliography (1/2 page).

❖ דף חמישי (ואחרון) יכלול:

- פסקה (1/4 עמוד) שמפרטת את התאמת המחקר שעבורו מבוקש מימון למטרות המרכז המשמש מסגרת **לפעילות מחקרית ואקדמית רב-תחומית שמשלבת את מערכת הלב וכלי הדם והנדסה רפואית**.

- פסקה (1/4 עמוד) הכוללת תיאור קצר לפירוט אופן ניצול התקציב של המענק מתקבל. גובה המענק עומד על סכום של כ- 100,000 ₪. Budget justification

- פסקה (1/4 עמוד) פרוט המענקים שקיבל החוקר **ממרכז שלזאק ב- 5 השנים האחרונות**. עבור כל מענק שזכה יש להוסיף תקציר הישגי המחקר: תאריך, נושא מחקר, סכום המענק, השגיו המחקר עד כה, ופירוט פרסומים ובהם הכרת תודה.

- פרוט מענקים או בקשות מחקר דרך רשות מחקר ב- שנתיים האחרונות (תאריך, נושא מחקר, סכום).
- חוקרים שמבקשים לבצע ניסויים בבני אדם ו/או בבעלי חיים יצרפו לבקשה אישורים מתאימים.
- בניסוי בבני אדם, חובה לבטח את החוקרים בניסוי ולתקצב את ההוצאה מסך מענק המחקר.



The Elizabeth and Nicholas Slezak Super Center
for Cardiac Research and Medical Engineering

מרכז-על למחקר ולהנדסה רפואית של הלב וכלי הדם
על-שם ניקולס ואליזבת שלזאק

E-Mail: kerenn@tauex.tau.ac.il

- בטרם נוכל לטפל בפתיחת תקציב אנו נדרשים לקבל הצהרת חוקר בדבר אי-ניסויים, במידת הצורך לקבל אישורים אתים מתאימים (אישור הלסינקי + אישור ועדת אתיקה האוניברסיטאית).

הנחיות הגשה:

- יש לשלוח את הבקשות (כולל עמוד ראשון המצ"ב) בדואר אלקטרוני אל: kerenn@tauex.tau.ac.il.
- **מועד אחרון להגשה: 31.1.2026.**
- הצעות מחקר שלא תוגשנה לפי כללי הכתיבה וההגשה הנ"ל ו/או תוגשנה באיחור, ידחו על הסף!



The Elizabeth and Nicholas Slezak Super Center
for Cardiac Research and Medical Engineering

מרכז-על למחקר ולהנדסה רפואית של הלב וכלי הדם
על-שם ניקולס ואליזבת שלזאק

E-Mail: kerenn@tauex.tau.ac.il

תשפ"ו - 2026

טופס בקשה למענק מחקר ממרכז-על ע"ש שלזאק

נושא המחקר: _____ (עברית)

(אנגלית)

שם החוקר: _____ (עברית)

(אנגלית)

מעמד אקדמי באוניברסיטת ת"א (מרצה / מרצה בכיר / פרופ' חבר / פרופ' מן המניין):

פקולטה: _____ חוג: _____

טלפון: _____

דואר-אלקטרוני: _____

עבור רופאים (בלבד):

מרכז רפואי: _____ מחלקה/יחידה: _____

טלפון: _____

דואר-אלקטרוני: _____