

הצהרה

1. הנני מצהיר/ה בזאת שכל עבודות המחקר הקליניות, המופיעות ברשימת הפרסומים שלי, קיבלו אישור של ועדת הלסינקי המוסדית.

2. הנני מצהיר/ה בזאת שבכל הפרסומים המקוריים שלי מצויין השיוך לפקולטה לרפואה, אוניברסיטת תל-אביב.

במידה ולא, יש לפרט את הסיבה: _____

שם וחתימה

תאריך