



אין למלא את הטפסים בכתב יד.

האגודה למלחמה בסרטן

בקשה למימון פרויקט בתחום המניעה והגילוי המוקדם לשנת 2020

פרטי מגיש/ת הבקשה:

שם מלא בעברית:

שם מלא באנגלית:

תפקיד:

מחלקה:

מוסד:

כתובת דואר אלקטרוני:

טלפון נייד:

טלפון:

נושא הפרוייקט בעברית:

נושא הפרוייקט באנגלית:

1. יעד הפרוייקט (3 שורות):

2. רקע (לא יותר מ 1/2 עמוד) כולל סקירת תוצאות מחקרים קודמים במידה וקיימים, והנחיות מקובלות בעולם:

3. תקציר (עד 200 מילים):

4. כישורי החוקרים (עד 4 שורות לחוקר) יש לפרט ניסיון ב- Pilot שנערך לקראת התכנית או בפרוייקטים דומים בעבר. במידה והיה ניסיון קודם, רצוי להציג בקיצור את תוצאות.

5. שיטות הפרוייקט (עד עמוד):

- א. תכנון הפרוייקט (מעבדתי-מחקר בסיסי, תיאורי, עוקבה, מקרה ביקורת, ניסוי קליני וכדומה)
- ב. לוח זמנים
- ג. האם קיימת התשתית המתאימה לביצוע הפרוייקט
- ד. שיטות מעבדתיות (במידת הצורך)
- ה. אוכלוסיית המחקר (היקף האוכלוסייה, קריטריונים לבחירה ושיטת הדגימה)
- ו. מדידות – משתני תוצאה (תלוי) ומשתני ניבוי (בלתי תלוי), (outcome)
- ז. הערכת גודל המדגם כולל נימוקים סטטיסטיים
- ח. מהן השיטות הסטטיסטיות לעבוד ונתוח הנתונים
- ט. בקרת איכות (לדוגמא היצמדות לפרוטוקול, שלמות השאלונים, פיקוח על צוות הפרוייקט וכד')
- י. שיקולים אתיים (במידת הצורך) פרטיות, סודיות, אישור ועדת הלסינקי (נא לצרף במידת הצורך)

6. אם אפידמיולוג לא נכלל בין מבצעי התכנית, נא לצרף אישור אפידמיולוג/סטטיסטיקאי, עימו התייעצתם בהכנת ההצעה.

7. פירוט התקציב הנדרש (אין לכלול תשלום למגיש הבקשה, הוצאות נסיעה לחו"ל, השתתפות בכנסים וציוד קבוע): (עד $\frac{1}{2}$ עמוד)

כח אדם -

ציוד -

אחר (נא לפרט) -

סה"כ התקציב המבוקש:

8. יש לצרף תקצירים של 2 מאמרי יסוד מהם ניתן לצפות להצלחת התכנית ו/או להצדקתה (במידה ויש)

9. יש לצרף בביליוגרפיה הקשורה לתכנית – עד 5 פרסומים.

10. יש לצרף קורות חיים מקוצרים, עד 2 עמודים (עד 10 פרסומים נבחרים).

חתימת מגיש הבקשה _____ תאריך _____

שם מנהל המוסד _____ חתימה _____

מועד אחרון להגשת בקשות לשנת הכספים 2020:

22.10.2019

עותק אחד במייל לכתובת IsraelCancerAssociation@cancer.org.il
ושני עותקים מודפסים חתומים בדואר רגיל, לכתובת: רח' רביבים 7, גבעתיים.

**בקשות שלא תמולאנה במדויק, לא תוגשנה במועד, ו/או לא תאושרנה
כנדרש ע"י הנהלת המוסד, תוחזרנה ללא טיפול.**

לבירורים ניתן לפנות ללילי בילר-לב, בטלפון : 03– 5719574