



1065 זג, לאחר מילוי כל הסעיפים בו,  
יצרף לטופס "בקשה לאישור הצעת  
מחקר והתחייבות" מספרו 017.  
במידת הצורך ניתן ליצור מסמך מילוף.

**נספח בטיחות וביטחון במחקר**

1. פרטי מנהל/ת המעבדה שמינה הדיקן למעבדה/ות שבהן מתוכנן המחקר

שם פרטי	שם משפחה	יחידה/פקולטה/ביה"ס
מספר טלפון	מספר פקס	כתובת e-mail

2. נושא המחקר (כפי שרשם בטופס הבקשה לאישור הצעת מחקר)

\_\_\_\_\_

3. הגורם המממן (כפי שרשם בטופס הבקשה לאישור הצעת מחקר)

\_\_\_\_\_

4. רשימת החומרים המסוכנים שיעשה בהם שימוש במחקר (יש לסמן את המתאים ב-✓)

חומרים כימיים	חומרים רדיואקטיביים	גורמים ביולוגיים	*BSL	מקורות קרינה
<input type="checkbox"/> ממיס אורגני	<input type="checkbox"/> <sup>125</sup> I	<input type="checkbox"/> חיידק, פרט:	<input type="checkbox"/> 3 2 1 _____	<input type="checkbox"/> UV
<input type="checkbox"/> חומר אנאורגני רעיל	<input type="checkbox"/> <sup>3</sup> H	<input type="checkbox"/> נגיף, פרט:	<input type="checkbox"/> 3 2 1 _____	<input type="checkbox"/> IR
<input type="checkbox"/> חומר מסרטן/טרטוגן	<input type="checkbox"/> <sup>14</sup> C	<input type="checkbox"/> פטרייה, פרט:	<input type="checkbox"/> 3 2 1 _____	<input type="checkbox"/> EMF
<input type="checkbox"/> חומר דליק/נפיץ	<input type="checkbox"/> <sup>32</sup> P	<input type="checkbox"/> פריון, פרט:	<input type="checkbox"/> 3 2 1 _____	<input type="checkbox"/> קרינת X
<input type="checkbox"/> חומר מסוכן אחר, פרט:	<input type="checkbox"/> איזוטופ אחר, פרט:	<input type="checkbox"/> טוקסין, פרט:	<input type="checkbox"/> 3 2 1 _____	<input type="checkbox"/> גורם אחר:
		<input type="checkbox"/> פרוטוזואה, פרט:	<input type="checkbox"/> 3 2 1 _____	
		<input type="checkbox"/> DNA/RNA רקומבננטי	<input type="checkbox"/> 3 2 1 _____	
		<input type="checkbox"/> דם, נוזל או רקמות אנוש	<input type="checkbox"/> 3 2 1 _____	
		<input type="checkbox"/> גורם ביולוגי אחר, פרט:	<input type="checkbox"/> 3 2 1 _____	

\* יש לסמן את רמת הבטיחות הביולוגית לכל גורם

5. מקום ביצוע המחקר ותשתיות

באוניברסיטה (פרט מעבדה, בניין ומספר חדר)	מחוץ לאוניברסיטה (פרט שטח או מוסד אחר)
--	--

ציוד ומכשור עיקרי ו/או מיוחד שישמש בתהליך המחקר

\_\_\_\_\_

6. הצהרת מנהל/ת המעבדה

6.1 הכנתי תכנית בטיחות לפי תקנת הבטיחות במעבדות ותוך התחשבות בשלום הציבור וביטחון המדינה (במידת הרלוונטיות, לפי "חוק הסדרת מחקרים במחוללי מחלות ביולוגיים") והיא אושרה על-ידי המחלקה לבטיחות, גיהות ואיכות הסביבה.	
6.2 אני מתחייבת/לפני תחילת ביצוע המחקר:	
6.2.1 להשיג מידע בטיחותי, כגון גיליון בטיחות (Material Safety Data Sheet) MSDS עבור כל גורם כימי, רדיואקטיבי וביולוגי במעבדה ולעבוד לפיו, וכן לברר את ההיבטים הביטחוניים של עבודתי.	
6.2.2 להכין את אמצעי המיגון האישי הדרושים (חלוק, הגנת עיניים, כפפות וכו').	
6.2.3 להכין את תשתיות הבטיחות והביטחון הדרושות (מנדף כימי ו/או מנדף ביולוגי, מגן מקרינה, אמצעי כיבוי אש וכו').	
6.2.4 להכין אמצעי לטיפול בפסולת מסוכנת (כימי, רדיואקטיבי או ביולוגי) לרבות נטרול ו/או סילוק של הפסולת המעבדתית.	
6.2.5 לוודא שכל עובד (לרבות סטודנט) במעבדה יעבור הדרכת בטיחות, על-פי סיכוני העבודה, לפני תחילת העבודה ובנוסף הדרכת רענון שנתית (כולל ההיבטים הביטחוניים).	
6.2.6 לקבל אישור בכתב לעבוד עם חומר רדיואקטיבי ממפקח בטיחות הקרינה בקמפוס ולהשיג דף מידע עבור כל מקור קרינה.	
6.2.7 אני מתחייבת/שם במהלך ביצוע המחקר, אגלה גורם סיכון בטיחותי או בטחוני, שמידת הנוק שלו עולה על הנחזה מראש - אפעל מיידית למזעור הנוקמים האפשריים ואדווח על כך בהקדם האפשרי למחלקה לבטיחות, גיהות ואיכות הסביבה.	
תאריך	חתימת מנהל/ת המעבדה

7. הערות נציג המחלקה לבטיחות, גיהות ואיכות הסביבה (ממונה/מהנדס בטיחות, ממונה בטיחות קרינה/ביולוגיה)

הערות: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

תאריך שם תפקיד חתימה