

P.O.B 26, Rehovot 76100, Israel Phone +972 8 934-4013, Fax +972 8 934-4141

## Institutional Committee for Research Using Infectious Agents (ICRUIA) approval form

Date:	
Title of the Project:	
Submitted by:	
	he above referenced research project was reviewed and approved by the for Research Using Infectious Agents (ICRUIA) of the Weizmann Institute
This research meets the	requirements of the Biological Infectious Agents Research Regulation Act, n.ac.il/RGP open/compliance.shtml).

Dr. Eliezer Kopf, Head of the safety unit
On behalf of
Professor Orly Reiner, Head
Institutional Committee for Research
Using Infectious Agents (ICRUIA)

Sincerely yours,

itle of the Project:	
ubmitted by:	
Department:	
ubmitted to funding gency (if relevant):	
ummary of Project and Types of Experiments:	
ist the Infectious Agent(s) to be eld and/or used in research:	
Tame of provider (if applicable):	
urpose for which approval is being requested (mark the relevant purpose(s) with an X):	
approval requested for <u>holding</u> :	
approval requested for <u>research</u> :	
attached hereto is an affidavit I have executed, as required by law.	
hereby confirm that I am aware of the working regulations of the Biological Infectious Agents esearch Regulation Act, 2008 ( <a href="http://www.weizmann.ac.il/RGP_open/compliance.shtml">http://www.weizmann.ac.il/RGP_open/compliance.shtml</a> ) and will dhere to these guidelines.	
Name:	
Date:	
Signature:	

DEAR APPLICANT,

THIS FORM IS TO BE SUBMITTED TO THE ICRUIA (ACCOMPANIED BY A COPY OF THE FULL APPLICATION TO BE SUBMITTED TO THE FUNDING AGENCY, IF RELEVANT).

THE RESEARCH GRANTS AND PROJECTS (RGP) OFFICE

תצהיר	
בעל/ת ת.ז. מסי לאחר שהוזהרתי כי עלי לומר כי אהיה צפוי/ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא אעשה כן, מצהיר/ה בזאת וכדלקמן :	_ אני החיימ את האמת ו
אה תצהיר זה בתמיכה לבקשה המוגשת על ידי לועדה המוסדית על פי חוק הסדרת מחקרים לי מחלות ביולוגיים התשסייט – 2008 (ייהחוקיי).	
: היר/ה כי לא הורשעתי בייעבירת בטחוןיי המוגדרת בחוק כעבירה לפי אחד מאלה	2. הנני מצ
סימן בי או סימן די בפרק זי לחוק העונשין, התשלייז-1977 וכן סעיפים 143, 144, 146 ו-147 לחוק האמור ;	
תקנות 58, 59, 62, 64, 66, 67, 84 ו-85 לתקנות ההגנה (שעת חירום), 1945; זעיפים 2 או 3 לפקודת מניעת טרור, התשייח-1948; זוק למניעת הסתננות (עבירות ושיפוט), התשיייד-1954; זעיף 8 לחוק איסור מימון טרור, התשסייה-2005;	(3) (4)
זו חתימתי ותוכן תצהירי אמת.	3. זה שמי
 חתימת המצהיר/ה	
, הופיע/ה בפני עו <i>יי</i> ד הופיע/ה בפני עוייד	/הנני מאשר
מסי / המוכר/ת לי אישית, ולאחר שהזהרתיו/ה כי עליו/ה לומר את	בעל/ת ת.ז.
נ⁄יהיה צפוי⁄ה לעונשים הקבועים בחוק אם לא ת⁄יעשה כן, אישר∕ה את נכונות הצהרתו	האמת וכי ו
ליה בפני.	וחתם/מה ע
 חתימת עורך הדין	
ווניבמג עון וווין	

יש לחתום על תצהיר זה בפני עו״ד. לתיאום מועד לחתימה ניתן לפנות אל הלשכה המשפטית בטלפון פנימי 3949.  $^{-1}$