**אישור הסכמה להשתתפות בניסוי התנהגותי בתפיסה וקוגניציה**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **מס' נבדק/ת** | **שם מלא** | **ת"ז נבדק/ת** | **חתימת נבדק/ת** | **תאריך** | **שם החוקר/ת** | **חתימת החוקר/ת** | **תאריך** |
| 28 |  |  |  |  |  | חן הלר |  |  |
| 27 |  |  |  |  |  | חן הלר |  |  |
| 26 |  |  |  |  |  | חן הלר |  |  |
| 25 |  |  |  |  |  | חן הלר |  |  |
| 24 |  |  |  |  |  | חן הלר |  |  |
| 23 |  |  |  |  |  | חן הלר |  |  |
| 22 |  |  |  |  |  | חן הלר |  |  |
| 21 |  |  |  |  |  | חן הלר |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  | חן הלר |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  | חן הלר |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  | חן הלר |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  | חן הלר |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  | חן הלר |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  | חן הלר |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  | חן הלר |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  | חן הלר |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  | חן הלר |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  | חן הלר |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  | חן הלר |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  | חן הלר |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  | חן הלר |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  | חן הלר |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  | חן הלר |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  | חן הלר |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  | חן הלר |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  | חן הלר |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  | חן הלר |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  | חן הלר |  |  |

אני החתומ/ה מטה מצהיר/ה כי נתתי את הסכמתי מרצוני החופשי וכי הבנתי את כל הנאמר לעיל. ההסכמה הנ"ל התקבלה על ידי החוקר/ת לאחר שהסביר/ה למשתתפים בניסוי כל האמור בטופס המצורף, תוך וידוא שכל ההסברים הובנו על-ידי הנבדקים/ות.