# **نموذج طلب صرف مكافأة التميز لأعضاء هيئة التدريس السعوديين ومن في حكمهم**

# **(ه ) : العمليات الجراحية**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **أولاً: (البيانات الشخصية)** | | | | |
| **اسم المتقدمة الرباعي** |  | | | |
| **رقم الهوية الوطنية** |  | | | |
| **الرتبة العلمية** |  | | | |
| **الكلية** |  | **القسم** | |  |
| **تاريخ التعيين على الرتبة الحالية** | **/ / هـ** | | **/ / م** | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ثانياً: (معلومات العملية الجراحية )** | | | | |
| **نوع العملية الجراحية** |  | | | |
| **الجهة المسجل باسمها العملية** |  | | | |
| **اجمالي عدد المشاركين في العملية بما فيهم المتقدم** |  | | | |
| **هل تضمنت العملية تطويراً غير مسبوق في مجال الجراحة؟** |  | |  | |
| **هل تم إجراء العملية بناءً على موافقة مسبقة من لجنة الأخلاقيات أو ما في حكمها في المستشفى الذي أجريت فيه العملية؟ \* .** | **🖵 نعم** | | **🖵 لا** | |
| **هل اقترن الاكتشاف ببحث تم نشره في إحدى المجلات العلمية المحكمة والمصنفة**؟ \* | **🖵 نعم** | | **🖵 لا** | |
| **الدرجة العلمية عند تسجيل العملية\* \*\*** | **🖵 أستاذ🖵 استاذ مشارك أستاذ مساعد**  **🖵 محاضر 🖵 معيد** | | | |
| **رقـــــم براءة الاختراع لدى الجهة المانحة** |  | **تاريخ منحها** | | **/ / 202م** |

\* **في حالة الإجابة بنعم، يرجى إرفاق ما يثبت ذلك.**

**\*\* أثناء العمل في جامعة الاميرة نورة بنت عبد الرحمن**