# **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**