



وزارة التعليم
المملكة العربية السعودية
جامعة الحدود الشمالية
عمادة البحث العلمي
وحدة المشاريع البحثية

تفويض إدارة مشروع بحثي مدعوم (A-02)

حفظه الله

سعادة عميد البحث العلمي

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته،،،،،

التاريخ: / / هـ الموافق: / / م

أتقدم أنا الباحث/ الباحثة (الرئيس): د. كلية:

عن المشروع البحثي المدعوم من عمادة البحث العلمي رقم: من الدورة البحثية:

تحت عنوان:

وأحمل هوية وطنية/إقامة: جوال: الهاتف الداخلي: البريد الإلكتروني الرسمي:

حيث أأمل من سعادتكم الموافقة على تفويضي للدكتور/

من كلية: والذي يحمل هوية وطنية/ إقامة رقم:

جوال: الهاتف الداخلي: البريد الإلكتروني الرسمي:

وبناء على رغبتي في إرجاع كافة المستحقات المالية المستلمة من الجامعة كدفعة أولى عن هذا المشروع البحثي والمحولة مع هذا الإقرار بسند مالي محول على حساب عمادة البحث العلمي بقيمة رقما (.....ريال) وكتابة (.....ريال)، على أن استكمل مراحل النشر وتسليم المستندات الأكاديمية والمالية للوكيل المفوض له إدارة العقد ماليا وأكاديميا عنى دون تحمله المسؤولية التبعية عن عدم إنهاء المشروع البحثي ويحق للوكيل المفوض في حال مخاطبة الجامعة له بإنهاء المشروع البحثي أن يقوم عنى بذلك دون الرجوع إلي.

كما أفوضه عند قبول البحث للنشر من مجلة موافق عليها من عمادة البحث العلمي، أو النشر النهائي بها وبعد استكمال كافة المستندات الأكاديمية والمالية لعمادة البحث العلمي أن يتسلم عنى كافة قيمة العقد وقدرها: ريال سعودي تحويلا إلى حسابه البنكي ببنك فرع:

رقم الحساب الدولي للمفوض إليه: IBAN: SA.....

وفي حال رغبته في ترك العمل بالجامعة او إلغاء عقده من طرف الجامعة قبل النشر النهائي أن يفوض من يرى بكافة الصلاحيات الخاصة له.

وهذا تعهد وإقرار منى بذلك: التوقيع:

توقيع المفوض إليه: أوافق والتزم على كافة ما جاء في هذا الإقرار:

دققت البيانات أكاديميا: التاريخ: مستشار العمادة:

دققت البيانات ماليا: التاريخ: محاسب العمادة:

بناء على توصية مجلس عمادة البحث العلمي في الموضوع الرابع من مجلس العمادة الثالث للعام الأكاديمي 1441/1440 هـ واعتماد معالي رئيس الجامعة التاريخ: 2020/5/17 الرقم 411029226 يعتمد ويعمل بهذا الإقرار من خلال صاحب الصلاحية بعمادة البحث العلمي.

عميد البحث العلمي

د. أحمد بن صبيح الشراري