



نموذج طلب صرف تمويل ضمن برنامج التمويل السريع للأبحاث

بيانات عامة عن عضو هيئة التدريس			
الاسم (رباعي)		الكلية	
رقم بطاقة الهوية الوطنية/الإقامة		القسم	
البريد الإلكتروني		الرتبة العلمية	
الرقم الوظيفي (ID)		رقم الجوال	
رقم المشروع* (العدد الأقصى المسموح به 10 بالسنة)	NBU-FFR-2024-.....-.....		

* إذا كان الرقم الوظيفي (ID) للمتقدم 999 ورقم البحث المقدم للدعم هو الأول ضمن هذا البرنامج، فيكون رقم المشروع NBU-FFR-2024-999-01.

بيانات البحث العلمي المقبول للنشر			
عنوان البحث: "....."			
الأولوية البحثية التي يندرج تحتها البحث:..... النشاط (المجال البحثي):.....			
اسم المجلة العلمية			
مجال تخصص المجلة (Subject category)			
عدد تقديم الطلب تصنيف المجلة (وعاء النشر)	الرقم التسلسلي الدولي الموحد (ISSN)		
• (WoS): Q1 O Q2 O Q3 O Q4 O ESCI O	عدد المشاركين الكلي (.....)	من الجامعة (.....) من خارج الجامعة (.....)	
• (SCOPUS): Q1 O Q2 O			
الموقع الإلكتروني للمجلة:			
دور مقدم الطلب	باحث رئيس	باحث مراسل	باحث مشارك
تم قبول البحث للنشر خلال عمالك في جامعة الحدود الشمالية	<input type="checkbox"/>		
لم يتم دعم البحث من أي جهة أخرى بالجامعة	<input type="checkbox"/>		
تاريخ قبول النشر النهائي للبحث	م 202 / /		
البيانات البنكية			
البنك Bank			
رقم الأيبان IBAN			



أقر بأني قرأت واطلعت على شروط البرنامج وأصادق على صحة البيانات المسجلة أعلاه وأتحمل كافة المسؤولية في حال ظهر خلاف ذلك.

التاريخ: / / 14 هـ توقيع عضو هيئة التدريس

مصادقة رئيس القسم العلمي
(الوكيل أو العميد في حال مقدم الطلب هو رئيس القسم)

سعادة عميد البحث العلمي، نفيديكم بأنه قد تم تدقيق البيانات أعلاه وأن البحث المقدم يندرج ضمن الأولوية والنشاط البحثي المشار اليهما.

التوقيع:

الاسم:

توصية لجنة برنامج التمويل السريع للأبحاث

هل المجلة ضمن قواعد شبكة العلوم (WoS) (وقت تقديم الطلب)	نعم <input type="radio"/>	لا <input type="radio"/>	Q1 <input type="radio"/>	Q2 <input type="radio"/>	Q3 <input type="radio"/>	Q4 <input type="radio"/>	ESCI <input type="radio"/>
هل المجلة ضمن قواعد (SCOPUS) (وقت تقديم الطلب)	نعم <input type="radio"/>	لا <input type="radio"/>	Q1 <input type="radio"/>	Q2 <input type="radio"/>			
التوصية (ينطبق) للإستخدام الرسمي فقط	نعم	أ	12000	9600	7200	4800	3600
		ب	10000	8000	6000	4000	3000
	لا						
	سبب الرفض إذا لم يستحق التمويل:						
رقم المشروع التوصية	رقم الجلسة						
<input type="radio"/> بالموافقة	<input type="radio"/> بالرفض	<input type="radio"/> الإرجاع					

رئيس لجنة برنامج التمويل السريع للأبحاث

التوقيع