**المستندات المطلوب إرفاقها مع معاملات طلب**

**التميز العلمي عن الاكتشافات العلمية**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***م*** | ***المستند المطلوب*** | ***🗴 /***  |
| ***1*** | ***خطاب مقدم الطلب إلى رئيس القسم للحصول على بدل مكافأة التميز عن الاكتشاف العلمي*** |  |
| ***2*** | ***تعبئة استمارة طلب صرف مكافأة التميز للاكتشافات العلمية نموذج ب.ت 3 (اصدار 27- 7 - 2025) المتوفر على موقع أمانة المجلس العلمي*** |  |
| ***3*** | ***إرفاق صورة من محضر مجلس القسم*** |  |
| ***4*** | ***إرفاق صورة من محضر مجلس الكلية*** |  |
| ***5*** | ***إرفاق صورة من قرار التعيين/الترقية على الرتبة العلمية (معيد/ محاضر/ أستاذ مساعد / أستاذ مشارك / أستاذ) وقت الحصول على الجائزة وما بعده*** |  |
| ***6*** | ***إرفاق صورة من شهادة الاكتشاف/ براءة الاختراع*** |  |
| ***7*** | ***إرفاق البحث المقترن بالإنجاز والمنشور في إحدى المجلات العلمية المحكمة*** |  |
| ***8*** | ***ملاحظة عدم جواز الجمع بين مكافأة براءة الاختراع ومكافأة تسجيل الاكتشاف الطبي أو الاكتشاف في مجال التقنية الحيوية إذا كان الحصول على براءة الاختراع ومكافأة تسجيل الاكتشاف قد نجما عن انجاز واحد***  |  |

***ملحوظه مهمة: عند وجود نقص بأي من المستندات او بالبيانات أو التوقيعات المطلوبة لكل معاملة فإن المعاملة ستعاد للمصدر. لذلك نرجو التأكد من استكمال جميع المستندات المطلوبة تجنبا لأي تأخير لسير المعاملة.***

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

#  *مكافئة التميز للاكتشاف العلمي/ الاكتشاف في مجال التقنية الحيوية/ الاكتشافات الطبية/اكتشاف عقار طبي/براءة اختراع*

|  |
| --- |
| **أولاً: معلومات عضو هيئة التدريس First: Faculty Member Information** |
| **رقم الهوية الوطنية** **National/Iqama ID NO.**  | **الاسم Full Name**  | **الرتبة العلمية** **Academic Rank**  | **القسم Department** | **الكلية**  **College**  |
|  |  |  |  |  |
| **البريد الإلكتروني: E-Mail Address**  | **رقم الجوال: Mobile Number**  |
| **ثانياً: معلومات عن الاكتشاف Second: Information About Discoveries**  |
| **نوع الاكتشاف Type Discovery**  | ** الاكتشاف العلميScientific Discovery الاكتشاف في مجال التقنية الحيوية Discovery in Biotechnology****الاكتشافات الطبية Medical Discoveries اكتشاف عقار طبي Medical Drug Discovery** **براءة اختراع**  **Patent**  |
| **عنوان الاكتشاف/ مسمى العقار الطبي/ براءة الاختراع****Discovery Title /Medical Drug Name / Patent** |  |
| **الجهة المسجل لديها الاكتشاف/ مسمى العقار الطبي/ براءة اختراع****The Entity That Has Registered the Discovery/ Medical Drug Name/ Patent** |  |
| **الجهة المانحة لبراءة الاختراع Patent Granting Authority** |  |
| **رقم التسجيل لدى الجهة Registration Number with The Authority** |  |
| **عدد المشاركين في الاكتشاف/ براءة اختراع****Number of Participants in The Discovery / Patent** |  |
| **تاريخ اعتماد التسجيل Registration Approval Date** | **التاريخ /Date / / هـ** | **الموافق / / م** |
| **هل نتج الإنجاز عن بحث علمي محكم أو نتج عنه بحث علمي محكم؟****Did the Achievement Result from Peer-Reviewed Scientific Research, or Did it Lead to Peer-Reviewed Scientific Research?** |  ** نعم YES** | ** لا NO** |
| **هل تم نشر البحث المقترن بالإنجاز في إحدى المجلات العلمية المحكمة؟****Has the Research Associated with The Achievement Been Published in One of The Scientific Journals?**  |  ** نعمYES** **في حالة نعم برجاء إرفاق المتطلبات كما في نموذج (ب.ت 1)****If Yes, Please Attach the Requirements as in the Template.** | ** لا NO** |
| **إقرار عضو هيئة التدريس****Acknowledgment of Faculty Member** | **أقر بصحة كافة البيانات وأن جميع المستندات المرفقة صحيحة ومطابقة لمتطلبات رفع المعاملة للمجلس العلمي.****I Acknowledge the Accuracy of All the Data and That All Attached Documents Are Correct and Comply with the Requirements for Submitting the Transaction to the Scientific Council.** | **التوقيـــع****Signature** |  | **التاريخDate**  **/ / هـ** |
| **توصية مجلس القسم****Department Council Recommendation** | **الموافقة ****Agree** | **عدم الموافقة ****Disagreement** | **رقم الجلسة Meeting Number**  | **تاريخها Date:** |
| **توقيع رئيس القسم** **Signature of the** **Head of Department** |  | **التاريخ / Date / / هـ** |
| **توصية مجلس الكلية** **College Council****Recommendation** | **الموافقة ****Agree** | **عدم الموافقة ****Disagreement** | **رقم الجلسة: Meeting Number:** | **تاريخهاDate:**  |
| **عميد الكلية** **Dean of the College**  | **الاسم: Name:** | **التوقيع: Signature**  | **التاريخ / Date / / هـ** |
| **ثالثاً: توصية اللجنة Third: The Committee’s Recommendation** |
| **للاستخدام الرسمي فقط****For official use only** | **يستحق صرف مكافأة التميز****You Deserve the Reward of Excellence** | ******نعم****yes** | **النسبة من الراتب الأساس للدرجة الأولى من السلم****Percentage of Basic Salary for The First Grade of the Ladder** | **According to the meeting of the Permanent Committee for Scientific Excellence Awards, session number... And history****بموجب اجتماع اللجنة الدائمة لمكافآت التميز العلمي جلسته رقم وتاريخ / / هـ** |
| **نسبة المكافأة****The Bonus Percentage** | **عدد المؤلفين****Number Of Authors** | **ابتداءً من تاريخ****Starting From the Date** |
| ****  **لا****No** | **%** |  | **/ / هـ** |
| **سبب الرفض إذا لم يستحق البحث المكافأة: The Reason For The Rejection If The Research Does Not Merit The Reward:** |
| **رئيس اللجنة الدائمة لمكافأة التميز العلمي****Chairman of the Permanent Committee for Scientific Excellence Awards** | **الاسمFull Name :** | **التوقيع: Signature** |
| **المرفقات****Attachments** | **يرجى التأكد من ارفاق المستندات المشار إليها أعلى النموذج (عند وجود أي نقص بأي من المستندات أو البيانات أو التوقيعات المطلوبة على المعاملة فإن المعاملة ستعاد للمصدر)****Please ensure that the documents mentioned above are attached to the form (if there is any deficiency in any of the required documents, data, or signatures for the transaction, the transaction will be returned to the source).** |