اللجنة الدائمة لمكافأة التميز العلمي

المستندات المطلوب إرفاقها مع معاملات طلب التميز العلمي عن الاكتشافات العلمية

م	المستند المطلوب	✓ / ✗
١	خطاب مقدم الطلب إلى رئيس القسم للحصول على بدل مكافأة التميز عن الاكتشاف العلمي	
٢	تعبئة استمارة طلب صرف مكافأة التميز للاكتشافات العلمية نموذج ب.ت ٣ (اصدار ٧ - ٥ - ٢٠٢٤) المتوفر على موقع أمانة المجلس العلمي	
٣	إرفاق صورة من محضر مجلس القسم	
٤	إرفاق صورة من محضر مجلس الكلية	
٥	إرفاق صورة من قرار التعيين/الترقية على الرتبة العلمية (معيد/ محاضر/ أستاذ مساعد / أستاذ مشارك / أستاذ) وقت الحصول على الجائزة وما بعده	
٦	إرفاق صورة من شهادة الاكتشاف/ براءة الاختراع	
٧	إرفاق البحث المقترن بالإنجاز والمنشور في إحدى المجلات العلمية المحكمة	
٨	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

First: Faculty Member Information				أولاً: معلومات عضو هيئة التدريس
College الكلية	Department القسم	Academic Rank الرتبة العلمية	Full Name الاسم	National/Iqama ID NO. رقم الهوية الوطنية
Mobile Number رقم الجوال:		E-Mail Address		البريد الإلكتروني:

Second: Information About Discoveries	ثانياً: معلومات عن الاكتشاف
☐ الاكتشاف العلمي Scientific Discovery ☐ الاكتشاف في مجال التقنية الحيوية Discovery in Biotechnology ☐ الاكتشافات الطبية Medical Discoveries ☐ اكتشاف عقار طبي Medical Drug Discovery ☐ براءة اختراع Patent	نوع الاكتشاف Discovery Type
	عنوان الاكتشاف/ مسمى العقار الطبي/ براءة الاختراع Discovery Title /Medical Drug Name / Patent
	الجهة المسجل باسمها الاكتشاف/ مسمى العقار الطبي/ براءة اختراع The Entity I Whose Name the Discovery Is Registered/ 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
الموافق / / م	التاريخ / Date / / هـ — تاريخ اعتماد التسجيل Registration Approval Date
☐ لا NO	☐ نعم YES — 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?
☐ لا NO	☐ نعم YES في حالة نعم برجاء إرفاق المتطلبات كما في نموذج (ب.ت ١) If Yes, Please Attach the Requirements as in the Template. — هل نشر البحث المقترن بالإنجاز في إحدى المجلات العلمية المحكمة؟ Has the Research Associated with The Achievement Been Published in One of The Scientific Journals?
☐ لا NO	☐ نعم YES في حال نعم لا يجوز التقدم لمكافأة التميز العلمي If Yes, It Is Not Permissible to Apply for the Scientific Excellence Award. — هل تم صرف مكافأة مالية للباحث عن هذا الإنجاز من أي جهة داخل الجامعة؟ بما لا يتعارض مع ماورد في الفقرة ٨ من المستندات المطلوبة في هذا النموذج Has A Financial Reward Been Granted to The Researcher for This Achievement by Any Entity Within the University? Provided That It Does Not Conflict With What Is Stated In Point ٨ In The List of This Form.

التاريخ Date / / هـ		التوقيع Signature	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.	إقرار عضو هيئة التدريس Acknowledgment of Faculty Member

Date: تاريخها	Meeting Number رقم الجلسة	عدم الموافقة ☐ Disagreement	الموافقة ☐ Agree	توصية مجلس القسم Department Council Recommendation
التاريخ / Date / / هـ				توقيع رئيس القسم Signature of the Head of Department
Date: تاريخها	Meeting Number: رقم الجلسة:	عدم الموافقة ☐ Disagreement	الموافقة ☐ Agree	توصية مجلس الكلية College Council Recommendation
التاريخ / Date / / هـ	Signature التوقيع:	Name: الاسم:		عميد الكلية Dean of the College

Third: The Committee's Recommendation						ثالثاً: توصية اللجنة
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	النسبة من الراتب الأساس للدرجة الأولى من السلم Percentage of Basic Salary for The First Grade of the Ladder			☐ نعم yes	يستحق صرف مكافأة التميز You Deserve the Reward of Excellence	للاستخدام الرسمي فقط For official use only
	ابتداءً من تاريخ Starting From the Date	عدد المؤلفين Number Of Authors	نسبة المكافأة The Bonus Percentage			
	/ / هـ		%	☐ لا No		
The Reason For The Rejection If The Research Does Not Merit The Reward: سبب الرفض إذا لم يستحق البحث المكافأة:						
Signature التوقيع:	Full Name الاسم:	رئيس اللجنة الدائمة لمكافأة التميز العلمي Chairman of the Permanent Committee for Scientific Excellence Awards				

يرجى التأكد من ارفاق المستندات المشار إليها أعلى النموذج (عند وجود أي نقص بأي من المستندات أو البيانات أو التوقيعات المطلوبة على 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).	المرفقات Attachments