|  |
| --- |
|  **نموذج برنامج دعم أبحاث المبتعثين** |

|  |
| --- |
| **معلومات عن الطالب مبتعث (المتقدم) Personal Information of Student (Applicant)**  |
|  | الرقم الوظيفي UB Employee No  |  | الاسم الطالب مبتعثName of Student |
|  | القسم UB department |  | الكلية UB Faculty |
|  | التخصص Specialization |  | جامعة الابتعاث Scholarship University  |
|  | مدينة الابتعاثCity |  | دولة Country  |
|  | تاريخ نهاية البعثة Scholarship End Year |  | تاريخ بداية البعثة Scholarship Start Year |
|  | رقم قرار الابتعاث Decision No. of Scholarship |  | رقم الهوية ID No |
|  | البريد الإلكترونيUB Email |  | الجوال Mobile |
| **معلومات البحث المنشورة Published Article Information** |
|  | عنوان البحث المنشورةPublished Article Title |
|  | التصنيف المجلةISI أوSCOPUS  |  | اسم المجلة Journal Name |
|  | Quartile (Q1…Q4) |  | معامل التأثيرImpact Factor |
|  | تاريخ النشر Publishing Date |  | تاريخ قبول المجلة للبحث Accepted date |
|  | الصفحات من.. إلى ./ Pages No From. To |  | المجلد والعدد Volume |
|  | الانتماء للمتقدم Affiliation |
|  | أسماء الباحثين المشاركين Co-Author (s) |

|  |
| --- |
| **البيانات البنكية**  **Bank Information** |
| **تنويه: من الضروري أن يكون الحساب المذكور هو الحساب الخاص بالمبتعث/ة (داخل السعودية)** |
|  | **رقم الحساب Account No.** |  | **اسم البنك Bank Name**  |
| **SA** | **رقم الآيبان IBAN Number** |
| **[ ]  أقر بان جميع المعلومات المدونة أعلاه صحيحة I certify that all the information given above is correct.**  |
| **الاسم المتقدم الطلب: (Name)** |  |
| **التاريخ (Date)** |  **/ / 144 ه** | **التوقيع (Sign)** |  |

|  |
| --- |
| **رابعاً: إجراءات عمادة الدراسات العليا والبحث العلمي Deanship of ​Graduate Studies and Scientific Research Procedures** |
| **اعتماد مجلس العمادة (موافقة/ رفض/ إرجاع)****Assigned Deanship Council (Approved\ Disapproved/ Return)** | [ ]  **موافقة** | [ ]  **رفض** | [ ]  **إرجاع** |
| **بناءً على توصية مجلس عمادة الدراسات العليا والبحث العلمي****Based on the recommendation of the Deanship Council** | **رقم المحضر** |  | **التاريخ** |  **/ / 144 ه** |
| **قيمة التمويل الاجمالية****Total Funding Amount** |  |
| **إعادة الطلب للمتقدم بموجب الرقم المرجعي في حال الرفض مع ذكر السبب.****Returning to the Applicant in case of disapproval with Justifications** |  |

1. يرجى تعبئة النموذج وارساله بصيغة Word
2. ارفاق نسخة من الورقة العلمية المنشورة حسب ظهورها في المجلة.
3. ارسال 1 و 2 إلى البريد الإلكتروني التالي: dsr@ub.edu.sa