

المستندات المطلوبة إرفاقها مع معاملات طلب
التميز العلمي عن إجراء عملية جراحية نادرة

م	المستند المطلوب	✓ / ✗ التاشير
١	خطاب مقدم الطلب إلى رئيس القسم للحصول على بدل مكافأة التميز عن إجراء عملية جراحية نادرة	
٢	تعبئة استمارة طلب صرف مكافأة التميز عن إجراء عملية جراحية نادرة نموذج ب.ت ٤ (إصدار ٢٩-٢٠٢٠)	
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 أصل الإذن المسبق من لجنة الأخلاقيات أو ما في حكمها في المستشفى الذي أجريت فيه العملية	
٧	إرفاق ما يثبت توثيق ونشر نتائج العملية في إحدى المجلات المتخصصة والمصنفة ضمن إحدى الفئتين (أ) أو (ب) وفق الجداول المعتمدة من الهيئة الوطنية للتقويم والاعتماد الأكاديمي (يرجى تعبئة نموذج النشر العلمي لطلب مكافأة البحث المقترن)	
٨	إرفاق السيرة الذاتية	
٩	ملاحظة عدم جواز الجمع بين مكافأة براءة الاختراع و مكافأة تسجيل الاكتشاف الطبي أو الاكتشاف في مجال التقنية الحيوية إذا كان الحصول على براءة الاختراع و مكافأة تسجيل الاكتشاف قد نجما عن انجاز واحد	

ملحوظة مهمة: عند وجود نقص بأي من المستندات أو بالبيانات أو التوقعات المطلوبة لكل معاملة فإن المعاملة ستعاد للمصدر. لذلك نرجو التأكد من استكمال جميع المستندات المطلوبة تجنباً لأي تأخير لسير المعاملة.

نموذج طلب صرف مكافأة التميز لأعضاء هيئة التدريس السعوديين ومن في حكمهم
مكافأة التميز لإجراء عملية جراحية نادرة

أولاً : معلومات عضو هيئة التدريس				
رقم الهوية الوطنية	الاسم	الرتبة العلمية	القسم	الكلية
البريد الإلكتروني :		المحمول :		
ثانياً : معلومات عن العملية :				
هل تضمنت العملية تطويراً غير مسبق في مجال الجراحة ؟		<input type="radio"/> نعم	<input type="radio"/> لا	
هل تم إجراء العملية بناءً على إذن مسبق من لجنة الأخلاقيات أو ما في حكمها في المستشفى الذي أجريت فيه العملية ؟		<input type="radio"/> نعم	<input type="radio"/> لا	
هل تم توثيق ونشر نتائج العملية في إحدى المجلات المتخصصة والمصنفة ضمن إحدى الفئتين (أ) أو (ب) وفق الجداول المعتمدة من الهيئة.		<input type="radio"/> نعم في حالة نعم برجاء تعبأت النموذج (ب.ت ١)	<input type="radio"/> لا	
عدد المشاركين في إجراء العملية				
توقيع عضو هيئة التدريس		التاريخ / / هـ		
توصية مجلس القسم	<input type="checkbox"/> موافق	<input type="checkbox"/> غير موافق	رقم الجلسة:	تاريخها:
توقيع رئيس القسم	التاريخ / / هـ			
توصية مجلس الكلية	<input type="checkbox"/> موافق	<input type="checkbox"/> غير موافق	رقم الجلسة:	تاريخها:
عميد الكلية	الاسم :	التوقيع :	التاريخ / / هـ	
ثالثاً : توصية اللجنة				
للاستخدام الرسمي فقط	يستحق صرف مكافأة التميز	<input type="radio"/> نعم	النسبة من الراتب الأساس للدرجة الأولى من السلم	
		<input type="radio"/> لا	%	كتابة
سبب الرفض إذا لم يستحق البحث المكافأة:		ابتناء من تاريخ / / هـ		
رئيس اللجنة الدائمة لمكافأة التميز العلمي		الاسم :	التوقيع :	
المرفقات		يرجى التأكد من ارفاق المستندات المشار إليها أعلى النموذج.		