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

# ( و ) : إجراء عملية جراحية نادرة

 **أولاً - معلومات عن المشاركين في العمية الجراحية النادرة:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **م** | **الرقم الوظيفي** | **الاسم الرباعي** | **الجنسية** | **المرتبة العلمية** | **اسم ا لجامعة** | **اسم الكلية**  | **القسم العلمي** | **التوقيع** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 **ثانياً - معلومات عن الإكتشاف :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. هل تضمنت العملية تطويراً غير مسبوق في مجال الجراحة ؟
 | * نعم
 | * **لا**
 |
| 1. هل تم إجراء العملية الجراحية بناءً على إذن مسبق من لجنة الأخلاقيات أو ما في حكمها في المستشفى الذي أجريت فيه العملية ؟ في حالة الإجابة بنعم ، يرفق صورة من أصل الإذن .
 | * نعم
 | * **لا**
 |
| 1. هـل تـم توثيق ونشـر نتائج العملية الجراحية فـي إحدى المجلات المتخصصة والمصنفة ضمن إحدى الفئتين

 ( أ ) أو ( ب ) وفق الجداول المعتمدة من الهيئة .وفى حالة الإجابة بنعم، يرفق مايثبت ذلك.  | * نعم
 | * **لا**
 |
| 1. اسم الباحث الرئيس:
 | التوقيع: | التاريخ:  |
| 1. تمت توصية مجلس القسم
 | رقم المحضر: | تاريخه: |
| 1. تمت توصية مجلس الكلية
 | رقم المحضر: | تاريخه:  |
| 1. اسم عميد الكلية:
 | التوقيع:  | التاريخ:  |

 **ثالثاً : رأي اللجنة الدائمة:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| هل يستحق صرف المكافأة؟  | * نعم
 | * لا
 | النسبة من الراتب الأساس للدرجة الأولى من السلم ( % ) | بموجب محضر رقم: بتاريخ: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| نسبة الاستحقاق لكل فرد من المشاركين في الإنجاز | 1 | % | 2 | % | 3 | % | 4 | % | 5 | % | 6 | % |

 **رابعاً : الإعتماد:**

 **رئيس اللجنة الدائمة لصرف مكافأة التميز رئيس المجلس العلمي**

 الإسم: الإسم:

 التوقيع: التوقيع: