# 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: