**إقرار صحة بيانات نشر بحث دولى**

اقر أنا /

(أستاذ - أستاذ مساعد – مدرس - مدرس مساعد - معيد) بصحة البيانات للحصول على مكافأة نشر دولى لبحث بعنوان

والمنشور فى مجلة العدد صفحات سنة

وأننى مسئول مسئولية كاملة عن صحة البيانات وأني علي رأس العمل او اجازة خاصة (اجازة مرافقة زوج أو زوجة – اجازة للعلاج - اعارة – رعاية طفل – مهمة علمية – بعثة – اجازة دراسية ) أثناء تقدمى لهذه المكافأة .

الاســـم

الكليـــة

القســـم

الدرجة

التوقيـع

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ( رئيس القسم ) | ( وكيل الكلية للدراسات العليا والبحوث ) | ( عميد الكلية ) |
|  |  |  |

**يعتمد**

**نموذج التقدم لمكافات النشر الدولى للابحاث**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **أسماء الباحثين رباعي**  | **الدرجة** | **القسم** | **الكلية** | **علي راس العمل / نوع الاجازة**  | **التليفون** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| عنوان البحث |  |
| إسم المجلة |  |
| تاريخ القاء البحث |  |
| تاريخ النشر | رقم العدد والصفحات | Q | دار نشر ضمن مجموعة 40 |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| مقدم البحث | رئيس القسم | وكيل الكلية للدراسات العليا والبحوث | عميد الكلية |
|  |  |  |  |

**يعتمد**