|  |  |
| --- | --- |
| **APPLICANT INFORMATION** | |
| **الرقم الجامعي : رقم الجوال:** | **اسم الطالب :** |
| **سنة بداية البرنامج :** | **الدرجة العلمية :** |
| **اسم المشرف :** | **السنة المتوقعة للتخرج :** |
| **القسم :** | **اسم المشرف المساعد :** |
| **عنوان البحث بالغة الإنجليزية :** | |
| **الرقم :** | **إرفاق موافقه عمادة الدراسات العليا** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **C:\Users\Mdar library\Desktop\6281504bab139701752c0a891815a2a2_400x400.png** | **Deanship of scientific Research** | **C:\Users\Mdar library\Desktop\ksu-logo.png** |
| **نموذج شراء مستلزمات بحثيه لطلاب الدراسات العليا (2017)** |

**المواد / التجهيزات المطلوبة مرتبة حسب أهميتها للباحث**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **م** | **اسم المادة / التجهيز** | **(CAS) / رقمها** | **وصف الإستخدام في الرسالة** | **الكمية** |
| **1-** |  |  |  |  |
| **2-** |  |  |  |  |
| **3-** |  |  |  |  |

تعهد بإرجاع المواد / التجهيزات لمركز البحوث بعد نهاية الاستخدام

|  |  |
| --- | --- |
| التوقيع: | التاريخ : |

|  |
| --- |
| FOR RESEARCH CENTRE USE |

|  |  |
| --- | --- |
| مدير مركز البحوث  الدكتور:  التوقيع : | موافقه : عدم الموافقة :    ملاحظة : ................. |