جامعة العلوم والتكنولوجيا الأردنية
عمادة البحث العلمي
Form: F12
نموذج تسجيل وطلب حجز مالي لبحث علمي في عيادات طب الأسنان (إربد/ الحرم الجامعي)

يعبأ من قبل الباحث :

عنوان البحث: بحث علمي رقم: (/ /)
أسماء الباحثين في العيادات: 1) _____ 2) _____
3) _____ 4) _____
إســـــم مســـاعد البحـــث: 1) _____ 2) _____

جهة الدعم: ☐ داخلي ☐ خارجي : حساب امانات رقم: ( )
تاريخ بداية البحث: (/ /) تاريخ استكمال البحث: (/ /)

(I) كلفة إجراءات بحث يتطلب معالجات سريريه:

رمز الإجراء	الإجراء البحثي	موقع العيادة/ المختبر	عدد الحالات المطلوبة	كلفة الإجراء الواحد	الكلفة الاجمالية
	أتعاب الفنيين				
الكلفة الإجمالية التقديرية (بالدينار)					

(II) كلفة تسجيل بحث لا يتطلب معالجة سريرية.

الإجراء المطلوب	موقع العيادة	عدد الحالات المطلوبة	المواد	الكلفة الاجمالية

اسم الباحث الرئيسي: رقم الهاتف: البريد الإلكتروني:
التوقيع: التاريخ : / /

الموافقة على إجراء التحاليل من قبل عميد البحث العلمي: (تعبأ قبل عمل الإجراءات المطلوبة)

عميد البحث العلمي:.....
التوقيع.....التاريخ: / /

الموافقة على إجراء البحث داخل عيادات طب الأسنان التعليمية / عيادات طب الأسنان للدراسات العُليا:

نائب عميد طب الأسنان لشؤون العيادات :..... التاريخ: / /
عميد كلية طب الأسنان:..... التاريخ: / /

القيمة الإجمالية المطلوبة: (تعبأ بعد اكمال الإجراءات المطلوبة وترسل الى عمادة البحث العلمي)

لقد تم اكمال إجراء الإجراءات المطلوبة وبلغت القيمه الإجمالية: ( ) ديناراً.
إسم مدير عيادات طب الأسنان التعليمية/ عيادات طب الأسنان للدراسات العليا .....
التوقيع: ..... التاريخ: / /

اعتماد عمادة البحث العلمي:

الشعبة المالية: المخصصات المالية ☐ متوفره ☐ غير متوفره التوقيع: .....
السيد مدير عام الشؤون المالية:
أرجو ترصيد قيمة المطالبة وقدرها ( ) ديناراً من حساب البحث العلمي رقم (/)
الى حساب امانات رقم: ( )
عميد البحث العلمي: .....
التوقيع:..... التاريخ: / /

يُرفق مع النموذج: - نسخة/ موافقة البحث العلمي على إجراءات البحث
- نسخة/ موافقة لجنة البحث على الإنسان