



جامعة الإمام عبد الرحمن بن فضيل

IMAM ABDULRAHMAN BIN FAISAL UNIVERSITY

عمادة البحث العلمي
Deanship of Scientific Research

نموذج طلب شراء (DSR.010)

نوع الدعم للمشروع:

<input type="checkbox"/> مدينة الملك عبدالعزيز للعلوم والتقنية (KACST) <input type="checkbox"/> التمويل المؤسسي (IF)		<input type="checkbox"/> عمادة البحث العلمي (DSR) <input type="checkbox"/> هيئة تنمية البحث والتطوير والابتكار (RDIA)		
التاريخ:	قسم:	كلية / إدارة: _____ / _____ / _____		
(3)	(2)	أسماء الموردين (أسماء الشركات): (1)		
رقم السجل التجاري للشركة (سارى): جوال المورد (الشركة):				
المبررات	إذا كانت الإجابة بنعم يتم إضافة الرمز الإنساني هنا	هل المنتج ضمن القائمة الالزامية؟	الوصف المطلوب Description	الكمية QTY
احتياج المشروع البحثي رقم () يصرف من بند:				1
المواد والأجهزة المطلوبة: <input type="checkbox"/> طبية <input type="checkbox"/> غير ذلك				2
اسم الباحث الرئيس: المسمن الوظيفي: عضو هيئة تدريس (المرتبة)				3
طالب (المرحلة): <input type="checkbox"/> البكالوريوس <input type="checkbox"/> الدراسات العليا الرقم الوظيفي: التوقيع:				4
جوال الباحث الرئيس:				5
خاص بالطلب: اسم المشرف: التوقيع: خاص: عمادة البحث العلمي				6
() الارتباط من إدارة التخطيط والميزانية () الارتباط من إدارة الحسابات المستقلة				7
				8
				9



HTTPS://LCGPA.GOV.SA/AR/REGULATIONS/DOCS-LISTS/PAGES/MANDATORYLIST.ASPX	الموقع الإلكتروني للقائمة الإلزامية (محدث)
سيعاد الطلب في حالة عدم استكمال جميع البيانات أعلاه THE REQUEST WILL BE RETURNED IF THE DATA ARE NOT COMPLETED	
<p>مسؤول المتابعة الفنية: <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم هل البنود مطابقة للخطة البحثية؟ التوقيع : _____ / التاريخ: / / ١٤٤٩ الدسم : _____ </p>	
<p>مدير الشؤون اليدارية والمالية بالعمادة: أ. عبدالله بن محمد القرني التوقيع : _____ / التاريخ: / / ١٤٤٩ هل يوجد مخالفة نشر؟ <input type="checkbox"/> نعم (نوعها : <input type="checkbox"/> ازدواجية الانتساب <input type="checkbox"/> عدم ذكر الانتساب للجامعة) <input type="checkbox"/> لا التوقيع : _____ / التاريخ: / / ١٤٤٩ الدسم : _____ </p>	
<p>مسؤول عمادة البحث العلمي: الدسم: د/ ريم بنت يوسف الجندي الوظيفة: عميد عمادة البحث العلمي التوقيع : _____ التاريخ: / / ١٤٤٩ إفاده إدارة (المستودعات - التموين): الدسم: أ. نايف بو حسن التوقيع: _____ / التاريخ: / / ١٤٤٩ <input type="checkbox"/> متوفّر <input type="checkbox"/> غير متوفّر </p>	
<p>صاحب الصلاحية: 1- أوفق على شراء المطلوب وأفوض إدارة المشتريات بالمستشفى بتعمير الموردين وإنهاء إجراء التأمين بعد الارتباط. 2- عدم الموافقة . 3- تحال إلى كلية / إدارة للإفاده بما لديهم حول الطلب. نائب رئيس الجامعة للبحث العلمي والابتكار أ.د. فهد بن أحمد الحربي التوقيع : _____ / التاريخ: / / ١٤٤٩ إدارة التخطيط والميزانية - الارتباطات: <input type="checkbox"/> البند لا يسمح <input type="checkbox"/> البند يسمح المبلغ: (..... ريال) رقم البند ، رقم الارتباط الموظف المختص : _____ التوقيع : _____ / التاريخ: / / ١٤٤٩ </p>	

* ملاحظة:

- الرجاء اتباع التعليمات الخاص بطلب الشراء، في حالة عدم استيفاء التعليمات سوف يعاد الطلب إلى الجهة الطالبة.
- يتم إرفاق عرض السعر إذا المطلوب خارج شركة نوبكو

للوصول للملف المطلوب بصيغة word يمكن
النقر / أو مسحباركود التالي :بيان للمواصفات المطلوبة طلب الشراء بصيغة
Excel يمكن النقر / أو مسحباركود التالي :