



جامعة الإمام عبد الرحمن بن فيصل
IMAM ABDULRAHMAN BIN FAISAL UNIVERSITY
معهد الأبحاث والاستشارات الطبية
Institute for Research and Medical Consultations

طلب موافقه على اجراء البحوث في معهد البحوث العلمية والاستشارات الطبية

معلومات الزائر	
الاسم	
الانتماء	<input type="checkbox"/> جامعة الامام عبدالرحمن بن فيصل <input type="checkbox"/> ليس من جامعة الامام عبدالرحمن بن فيصل
القسم	
الكلية/المعهد	
رقم التواصل	
ايميل	
الغرض من الزيارة	
تفاصيل المشروع	
مقترح/معتد	<input type="checkbox"/> مقترح <input type="checkbox"/> معتد
عنوان المشروع	
موافقة رقم IRB	<input type="checkbox"/> لا يوجد
وكالة التمويل	
اجمالي الميزانية	
تفاصيل باحث IRMC	
باحث مشارك من IRMC	
رقم التواصل	
ايميل الباحث	
تاريخ الزيارة	
الزمن	

للحصول على نموذج (IRMC.01) بصيغة word
يمكن النقر والمسح على الباركود التالي





جامعة الإمام عبد الرحمن بن فيصل

IMAM ABDULRAHMAN BIN FAISAL UNIVERSITY

معهد الأبحاث والاستشارات الطبية

Institute for Research and Medical Consultations

<input type="checkbox"/> اسم المختبر <input type="checkbox"/> مرفق الحيوانات <input type="checkbox"/> غير ذلك.....	المرافق المخصصة
التاريخ:	توقيع مدير المختبر:

أوافق بموجب هذا على

1. الالتزام بقواعد وأنظمة IRMC
2. الاعتراف ب IRMC في النتائج المستقبلية للمشروع
3. تقديم التأليف للشخص (الأشخاص) المعنيين من IRMC نحو تنفيذ المشروع

اسم الزائر: _____

التوقيع: _____

التسلسل # _____

المدير: _____

نسخة الى: وحدة المشتريات

نسخة الى: الامن

نسخة الى: الاستقبال

للحصول على نموذج (IRMC.01) بصيغة word
يمكن النقر والمسح على الباركود التالي

