



جامعة الإمام عبد الرحمن بن فيصل

IMAM ABDULRAHMAN BIN FAISAL UNIVERSITY

معهد الأبحاث والاستشارات الطبية

Institute for Research and Medical Consultations

معهد البحث والاستشارات الطبية (IRMC)

استماراة تقديم باحث لعمل جزئي في جامعة الإمام عبد الرحمن بن فيصل

الدرجة العلمية:			الاسم(إنجليزي):
التخصص المحدد:			الانتماء:
الجنس: <input type="checkbox"/> أنثى <input type="checkbox"/> ذكر			الرتبة الأكاديمية:
الكلية:			رقم الهوية الجامعية:
القسم:			
الجنسية:			رقم الهاتف:
رقم الهوية الوطنية او الإقامة:			الايميل:
المجموع			<input type="checkbox"/> غير شبكة علوم <input type="checkbox"/> شبكة علوم
عنوان المشروع:			
رقم المشروع:			
<input type="checkbox"/> مشروع ممول <input type="checkbox"/> غير ممول			
مصدر التمويل: <input type="checkbox"/> DSR <input type="checkbox"/> KACST			
الميزانية: ريال سعودي			
يرجى ارفاق السيرة الذاتية التفصيلية: مرفق السيرة الذاتية وشهادة الدكتوراه الدكتوراه مصدقة من رئيس القسم مقترن المشروع			
أسباب الانضمام الى IRMC كباحث بدوام جزئي			
بيان الاهتمام البحثي			

للحصول على نموذج (IRMC.02) 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

المهارات التقنية (الخبرة العلمية)

موافقة رئيس القسم	موافقة عميد الكلية
أوافق على ان الدكتور(السيد)(السيدة).....سيعمل كباحثة بدوام جزئي في IRMC الاسم: التوقيع:	أوافق على ان الدكتور(السيد)(السيدة).....سيعمل كباحثة بدوام جزئي في IRMC الاسم: التوقيع:

للحصول على نموذج (IRMC.02) بصيغة word يمكن النقر والمسح على الباركود التالي

