



نموذج تسديد سلفة لبحث مدحوم

الرقم الوظيفي	اسم الباحث الرئيس		
			القسم / الكلية / المعهد
			عنوان البحث
			تاريخ الدعم
			قيمة الدعم
			الجهة الداعمة
			قيمة السلفة
			تاريخ صرف السلفة
			عنوان البدل المطلوب منه السلفة
أرفق طيا الفواتير التي صرفت بموجبها السلفة، أرجو اعتمادها وتسديدها.			
تاريخ تقديم الطلب	توقيع الباحث الرئيس		
رأي عميد البحث العلمي			
التاريخ	التوقيع	عميد البحث العلمي	