|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **بيانات مقدم/ة الطلب (يعبأ من قبل المستفيد)** | | | **Applicant Details (Filled by the applicant)** | | | | |
| ١- الإسم الأول | Click here to enter text. | ٢- أسم الأبFather name | | Click here to enter text. | ٣- أسم العائلةFamily name | | Click here to enter text. |
| First name |
| ٤- الجنس | Choose an item. | | | | | | |
| Gender |
| ٥- رقم الهوية | Click here to enter text. | | | | | | |
| ID number |
| ٦- نوع الهوية | هوية وطنية  اقامة  جواز سفر  أخرى Click here to enter text. | | | | | | |
| ID type |
| ٧- الدولة | Click here to enter text. | ٨- المنطقة  Providence | | Click here to enter text. | | ٩- المدينة  City | Click here to enter text. |
| Country |
| ١٠- عنوان بريد الكتروني | Click here to enter text. | | | | | ١١- رقم الجوال  no Mobile | Click here to enter text. |
| E-mail address |
| ١٢-المنشأة | Click here to enter text. | | | | |  | |
| facility |
| ١٣- المهنة | عضو هيئة تدريس  موظف  طالب  أخرى Click here to enter text. | | | | | | |
| occupation |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **بيانات البحث (يعبأ في حالة كانت العينات بيولوجية)** | | **Research Project Details (just biological)** | | |
| ١٤- عنوان البحث  15- فئة مشروع البحث |  | | | |
| برجاء إختيار نوع الدراسة من القائمة المنسدلة Please Chose Type of Study From Drop Down List | | | |
| Research Category |
| 1٦- موافقة لجنة أخلاقيات البحث العلمي | | | IRB Approval | |
| رقم التسجيل/الموافقة Registration No. | Click here to enter text. | | اسم الجهة/اللجنة  Enter committee entity name | Click here to enter text. |
| نسخة من اعتماد اللجنة  Copy of IRB approval)if any) | Choose an item. | | يرجى إرفاق الموافقة/ Please attach the approval | |
| رقم الهوية البحثية لمقدم الطلب (او المشرف البحثي مالك العينات) ORCID/ Google Scholar ID |  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **تفاصيل الطلب (يعبأ من قبل المستفيد)**  **Request Details (Filled by the applicant)** | | | |
| ١٧-اسم القسم  Requested Department | 1٨-اسم الوحدة  Requested Unit | 1٩-اسم الاختبار  Requested Examination | ٢٠-عدد العينات  Instrument Name |
| Click here to enter text. | Click here to enter text. | Click here to enter text. | Click here to enter text. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **إقرار مقدم الطلب** | | **(Filled by the applicant) Applicant's Declaration** | |
|  | أقر بأنني قد اطلعت على اشتراطات الحصول على الخدمة ولوائح معايير قبول العينات حسب الوحدة المعنية في موقع مختبر البحث المركزي .  I acknowledge that I have reviewed the sample acceptance criteria regulations according to the relevant unit at the Central Research Laboratory website. | | |
| التوقيعSignature | | |  |
| التاريخ Date | | |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **لاستخدام مختبر البحث المركزي For the use of the Central Research Laboratory** | | | | | |
| **بيانات القسم المختص** | | **Data of Relevant Department** | | |
| **القسم Department** | Choose an item. | | | |
| **الملاحظات المتفق عليها**  **Approved Comments** |  | | | |
| **تاريخ استلام العينات**  **Samples Receiving Date** | أدخل التاريخ | | **تاريخ تسليم النتائج**  **Results Submission Date** | أدخل التاريخ |
| **اسم الفني المسؤول عن إجراء الفحص**  **Name of the technician responsible for samples analysis** | Click here to enter text. | | **توقيع الفني المسؤول**  **Technician’s signature** | Click here to enter text. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **يعبأ من قبل وحدة استلام العينات Filled by the Reception Uni** | | | |
| **رقم الطلب. Application number**  (لاستخدام المختبر الرسمي /Lab Official Use) | **CRL-**Click here to enter text. | | |
| **تاريخ الإستلام Receiving date** | أدخل التاريخ | **تاريخ اعتماد الطلب**  **Request Approval Date** | أدخل التاريخ |
| **مسجل الطلب Registered by** | Click here to enter text. | **التكلفة الإجمالية**  **Total Cost** | Click here to enter text. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| تفاصيل الاستلام (يعبأ من قبل مسؤول وحدة استلام العينات) | | | | |
| **☐ تم استلام العينة / العينات وأتضح مطابقتها للشروط المتفق عليها.** | | | | |
| **العينات البحثية لا تتطابق مع مواصفات الفحص المطلوب ولا مانع من إجراء الفحص دون أدنى مسؤولية على مختبر البحث المركزي.**  **☐ تم أستلام العينة / العينات ويوجد ملاحظات عليها وهي التالي:** | | | | |
|  | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **تلتزم إدارة المختبر بالتعامل مع جميع المعلومات المتعلقة بنتائج البحث كمعلومات سرية ولن يتم استنساخها أو الكشف عنها لأي شخص أو جهة ثالثة ليس لديها الحق في الوصول إلى هذه المعلومات إلا من خلال إذن أو تصريح من الباحث/ة الرئيس.**  **The laboratory management is committed & obligated to treat all information related to research results as confidential information and will not be reproduced or disclosed to any person or third party that does not have the right to access this information except through permission of principal investigator.** |