

**Request for Project Cancellation / Freezing**

**طلب إلغاء / تجميد مشروع**

Please type the form and follow the Rules & Regulations, Chapter Eleven, Article (49)

الرجاء طباعة النموذج ومراجعة قواعد و إجراءات البحث العلمي الباب الحادي عشر، مادة (49)

Name of Researcher: ..... اسم الباحث:  
Project No.: ..... : رقم المشروع University ID: ..... : الرقم الجامعي  
Department: ..... : القسم العلمي Faculty: ..... : الكلية  
Project Ending Date: ..... : تاريخ نهاية المشروع Project Starting Date: ..... : تاريخ بداية المشروع

**Justifications** التبريرات

It is kindly requested to

يرجي الموافقة على

Cancel the project  Freeze the project

تجميد المشروع

إلغاء المشروع

**Justifications:**

التبريرات:

Requests cannot be processed unless they are properly and clearly justified.

يتعذر قبول طلبات إلغاء / تجميد المشروع ما لم يقدم تبريراً وافياً وواضحاً.

Please use additional sheets as needed

يرجي استعمال ورقة اضافية عند الحاجة

**Endorsements** الإعتمادات

Vice Dean's Signature & Stamp

توقيع وختم العميد المساعد للأبحاث

Researcher's Signature & Stamp:

توقيع وختم الباحث:

Date:

: التاريخ

Date:

: التاريخ

For the Research Sector Use

لاستعمال قطاع الأبحاث

Decisions:

التوصيات:

Assistant Vice President for Research  
Signature & Date:

مساعد نائب مدير الجامعة للأبحاث  
التوقيع والتاريخ: