

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 (٤٩)

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

يرجى الموافقة على

Cancel the project Freeze the project

إلغاء المشروع تجميد 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

يرجى استعمال ورقة اضافية عند الحاجة

Endorsements الإعتمادات

Vice Dean's Signature & Stamp

توقيع وختم العميد المساعد للأبحاث

Date:

التاريخ :

Researcher's Signature & Stamp:

توقيع وختم الباحث:

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: