|  |  |
| --- | --- |
| **بيانات مقدم/ة الطلب (يعبأ من قبل المستفيد)** | **Applicant Details (Filled by the applicant)** |
| ١- الإسم الأول | Click here to enter text. | ٢- أسم الأب Father name | Click here to enter text.  | ٣- أسم العائلة Family 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- المنطقةProvidence | Click here to enter text. | ٩- المدينةCity | 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 |
| ١٤- الرقم الوظيفي/الجامعي | Click here to enter text. | ١٥- المرتبة الوظيفية/الاكاديميةEmployee/academic rank  |  Click here to enter text. |
| Employee/student ID |

|  |  |
| --- | --- |
| **بيانات البحث (يعبأ في حالة كانت العينات بيولوجية)** | **Research Project Details (just biological)**  |
| ١٦- فئة مشروع البحث | برجاء إختيار نوع الدراسة من القائمة المنسدلة Please Chose Type of Study From Drop Down List |
| Research Category |
| ١٧- موافقة لجنة أخلاقيات البحث العلمي  | IRB Approval |
| رقم التسجيل/الموافقة Registration No. | Click here to enter text. | اسم الجهة/اللجنةEnter committee entity name | Click here to enter text. |
| نسخة من اعتماد اللجنةCopy of IRB approval)if any) | Choose an item. | يرجى إرفاق الموافقة/ Please attach the approval |

|  |  |
| --- | --- |
| **تفاصيل الطلب (يعبأ من قبل المستفيد)** | **Request Details (Filled by the applicant)** |
| ١٨-القسم المطلوبRequested Department | ١٩-الفحص المطلوبRequested Examination | ٢٠-إسم الجهاز المطلوبInstrument Name |
|[ ]  قسم المجاهر الإلكترونيةElectron Microscopy |[ ]  Scanning Electron Microscope |[ ]  Transmission Electron Microscope |[ ]  Confocal Scanning Microscope | Click here to enter text. |
| عدد العينات No. samples | Click here to enter text. | نوع العينات Samples Type | Choose an item. |
|[ ]  قسم الأحياء الدقيقةMicrobiology |[ ]  Microbiology | Click here to enter text. |
| عدد العينات No. samples | Click here to enter text. | نوع العينات Samples Type | Choose an item. |
|[ ]  قسم الأنسجة والخلاياTissues and Culture |[ ]  Tissue Culture |[ ]  Tissue Processing |[ ]  Stem Cell | Click here to enter text. |
| عدد العينات No. samples | Click here to enter text. | نوع العينات Samples Type | Choose an item. |
|[ ]  قسم الوراثة Genetics  |[ ]  Molecular Genetics |[ ]  Cellular Genetics | Click here to enter text. |
| عدد العينات No. samples | Click here to enter text. | نوع العينات Samples Type | Choose an item. |
|[ ]  قسم الكيمياء الحيوية والبروتيناتBiochemistry&Proteomics |[ ]  Biochemistry |[ ]  Proteomics |[ ]  Flow Cytometry | Click here to enter text. |
| عدد العينات No. samples | Click here to enter text. | نوع العينات Samples Type | Choose an item. |
|[ ]  قسم الكيمياء والرنين المغناطيسيChemistry & Nuclear Magnetic Resonance  |[ ]  Analytical Chemistry |[ ]  Nuclear Magnetic Resonance | Click here to enter text. |
| عدد العينات No. samples | Click here to enter text. | نوع العينات Samples Type | Choose an item. |

|  |  |
| --- | --- |
| **إقرار الباحث مقدم الطلب**  | **(Filled by the applicant) Applicant's Declaration** |
|[ ]  أقر بأنني المستفيد الرئيس لهذا الطلب، وفي حال اتضاح خلاف ذلك يملك مختبر البحث المركزي الصلاحية في اتخاذ الإجراء اللازم حيال ذلك.I acknowledge that I am the principle investigator for this study, and that the Central Research Laboratory has the right to take appropriate action if this is not the case. |
|[ ]  أقر باطلاعي على اللوائح والسياسات لقبول العينات من خلال الموقع الإلكتروني لمختبر البحث المركزي، وأتعهد بالإلتزام بها وما خلاف ذلك سيتم إيضاحه للقسم.I acknowledge that I am aware of the Central Research Laboratory's sample acceptance regulations and policies, as indicated on their website, and that I will follow them. Otherwise, the matter will be brought to the attention of the concerned department. |
|[ ]  أتعهد بأن العينة الموضحة أعلاه لا تشكل خطراً على موظفات المختبر أو الأجهزة أو الظروف البيئية للمختبر.I guarantee that the sample described above will not endanger laboratory personnel, equipment, or environmental conditions. |
|[ ]  أتعهد بالإلتزام باستلام عيناتي البحثية خلال مدة زمنية لا تتجاوز سبعة أيام عمل من تاريخ استلام النتائج، ولمختبر البحث المركزي الحق في التخلص من العينات بما يراه مناسباً وفق الضوابط الداخلية للنظام بعد مرور سبعة أيام عمل من تاريخ تسليم النتائجI pledge to receive my research samples within seven working days of receiving the results, and the central research laboratory reserves the right to handle the samples as it sees fit in compliance with the system's internal controls. |
|[ ]  أتعهد بالمحافظة على بيئة آمنة باتباع اشتراطات السلامة في مختبر البحث المركزي I pledge to maintain a safe environment by following the safety requirements of the Central Research Laboratory |
|[ ]  أقر برغبتي في تحضير العينة/العينات ومعالجتها وفقاً لـ  | Choose an item. | I declare my desire to prepare and process the sample according to the protocol of: |
|  | في حال عدم الرغبة باستخدام البروتوكول المعتمد في مختبر البحث المركزي، يرجى إرفاق البروتوكول الخاص بالباحث.If you **DON’T** want to use the used protocol in the CRL, please attach the protocol of your research. |
| اسم المستفيد Principle Investigator’s Name  | Click here to enter text. |
| التوقيعSignature  | Click here to enter text. |
| التاريخ Date | أدخل التاريخ |

|  |
| --- |
| **لاستخدام مختبر البحث المركزي For the use of the Central Research Laboratory**  |
| **بيانات القسم المختص**  | **Data of Relevant Department** |
| **القسم Department** | Choose an item. |
| **اسم الفني المسؤول عن إجراء الفحص**Name of the technician responsible for samples analysis | Click here to enter text. |
| **الملاحظات المتفق عليها Approved Comments**  | تم إبلاغ المستفيد بالملاحظات التالية: The researcher was informed with the following notes: هنا يتم كتابة جميع ماتم الإتفاق عليه مع الباحثة  |
| **تاريخ استلام العينات Samples Receiving Date**  | أدخل التاريخ | **تاريخ تسليم النتائج**  **Results Submission Date** | أدخل التاريخ |
| **تكلفة الفحص الكلي Total Cost** | Click here to enter text. | **توقيع الفني المسؤول****Technician’s signature** | Click here to enter text. |

|  |
| --- |
| **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.** |

|  |
| --- |
| **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. |