

مركز الدراسات المائية والبيئية نموذج طلب إجراء تجارب بحثية

الجهة	
أهداف البحث	
المواد المطلوبة	
جهة التمويل	
مدة تنفيذ البحث:	تاريخ بداية تنفيذ البحث:
مقدم الطلب	مسئول الجهة
الاسم:	الاسم:
التوقيع:	التوقيع:
التاريخ:	التاريخ:
عنوان التواصل	جوال: البريد الإلكتروني:
اعتماد صاحب الصلاحية O بالموافقة O عدم الموافقة	مدير مركز الدراسات المائية والبيئية د. يوسف بن احمد الخميس
عناوين الاتصال بالمركز	- تلفون : ٠١٣٥٨٩٨٣٢٨ - ايميل : wsc@kfu.edu.sa