عــــمادة الاشـــــراف والـــــتنسيق الـــبحثي

Deanship of Research Oversight and Coordination

Payment Authorization Form through Research Project

مدير المشروع **Project Manager**			رقم عضو هيئة التدريس **KFUPM Faculty ID**			
رقم المشروع **Project Number**			تاريخ نهاية المشروع **Project Ending Date**			
رقم التقرير المعتمد **Approved Report No.**		حالة سير المشروع **Project Status**	☐	مستمر **Ongoing/Active**	☐	انتهى **Completed**

Requirement & Guidelines	متطلبات وإرشادات

PAYMENT DETAILS			بيانات الدفع	
Name and Email[5]	**KFUPM ID**[6]	**Role**[7]	**Bank Information**[8]	**Amount**

توقيع الباحث الرئيس **Principal Investigator Signature**		التاريخ **Date**	

* * * * * * * * * * * * * * **FOR OFFICIAL USE ONLY** * * * * * * * * * * * * * * *

تفاصيل الموافقة **APPROVAL DETAILS**	التوقيع **SIGNATURE**	التاريخ **DATE**
مكتب محاسبة البحوث **Research Accounting Office**		
وكيل عمادة البحوث **Assistant Dean of Research**		

Payment Authorization Form