



إقرار تواجد

أقر أنا السيد الدكتور / -----

- | | |
|--|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> الاستاذ المساعد | <input type="checkbox"/> الاستاذ |
| <input type="checkbox"/> المدرس المساعد | <input type="checkbox"/> المدرس |
| <input type="checkbox"/> أخرى (استشاري – زميل - موظف...) | <input type="checkbox"/> المعيد |

بقسم -----
بكلية / معهد -----
جامعة الاسكندرية.

أن البحث الآتي بياناته والمقدم لنيل مكافأة النشر تم تقديمه إلى المجلة أثناء :

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> تواجدى على قوة العمل | <input type="checkbox"/> تواجدى في مهمة علمية |
| <input type="checkbox"/> تواجدى في إعاره | <input type="checkbox"/> انتداب (كلي / جزئي) |
| <input type="checkbox"/> تواجدى في أجازة خاصة (مرافقة زوج....) | |

عنوان البحث (باللغة الانجليزية)

عنوان المجلة : -----

Received on -----

Accepted on -----

إقرار مجمع (في حالة وجود مشاركين من جامعة الاسكندرية)

- وأقر أيضا أنه عند استلامي مكافأة النشر العلمي عن البحث الآتي بياناته سأقوم بتوزيع هذه المكافأة بالتساوي على جميع المشاركين معي في البحث من جامعة الإسكندرية (في حال وجود جميع المشاركين على قوة العمل)، وذلك بناءً على مسؤوليتي الشخصية.
- في حالة وجود مشارك (معار أو منتدب أو أجازة خاصة) يتم خصم 50 % من قيمة نصيبه من المكافأة في حالة وجود Double Affiliation (ذكر انتسابه لجامعة أخرى بالإضافة لجامعة الاسكندرية)، وفي هذه الحالة أقر بتوزيع المكافأة على هذا الأساس بناءً على مسؤوليتي الشخصية.

وهذا إقرار مني بذلك ،،،

المقر بما فيه