**COVER CHECKLIST- 2nd PAYMENT REQUEST**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Applying Date** |  | | | **تاريخ التقديم** |
| **Applicant Name** |  | | | **مقدم الطلب** |
| **Research Title** |  | | | **عنوان البحث** |
| **متابعة الإجراءات** PROCEDURES CHECKLIST | | | | |
| Date of 1st payment | |  | **تاريخ استلام الدفعة الأولى** | |
| **معلومات البحث المنشور: Published Research Information:** | | | | |
| Journal name | |  | **اسم المجلة** | |
| Publishing house | |  | **دار المجلة** | |
| Publishing date | |  | **تاريخ النشر** | |
| Journal Ranking/WOS  Q1  Q1 | | Q3  Q2  Q4  Q4  Q3  Q2 | **فئة المجلة /WOS** | |
| Journal Ranking/ SCOPUS | |  | **فئة المجلة /SCOPUS** | |
| Impact factor | |  | **معامل التأثير** | |
| ISSN Number | |  | **رقم ISSN** | |
| Research published in WOS/ISI | | NO  BOTH  YES | **البحث منشور في WOS/ISI** | |
| **الموافقة على صرف الدفعة الثانية** 2nd PAYMENT APPROVAL Request | | | | |
| Applicant signature (declaration of the correctness of the information above) | |  | **توقيع مقدم الطلب )إقرار بصحة المعلومات المدونة أعلاه)** | |
| Approval of Graduate Studies & and Research Council (Head of Council signature) | |  | **موافقة مجلس الدراسات العليا والبحث العلمي**  **(توقيع رئيس المجلس)** | |