



## نموذج طلب مشاركة البيانات

## Data Request Form





Request Contact Information Contact بيانات مقدم الطلب			
Name			الاسم
ID Number			رقم الهوية
Phone			الجوال
Email			البريد الإلكتروني
Job title			المسمى الوظيفي
Institution			اسم جهة العمل
Type of institution: نوع جهة العمل:			
<p style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/> Governmental Entity جهة حكومية  <input type="checkbox"/> Private Sector قطاع خاص  <input type="checkbox"/> Researcher باحث  <input type="checkbox"/> Media إعلام  <input type="checkbox"/> Others (الرجاء التحديد) (Please Specify) أخرى         </p>			
Research Project Information معلومات المشروع البحثي			
Research Title			عنوان البحث
Research Proposal	<input type="checkbox"/> Yes, please attach <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> نعم, أرفق كمرفق <input type="checkbox"/> لا	المقترح البحثي
IRB approval	<input type="checkbox"/> Yes, please attach <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> نعم, أرفق كمرفق <input type="checkbox"/> لا	موافقة لجنة الأخلاقيات البحثية
The required period of time الفترة الزمنية المطلوبة			
من From	DD-MM-YYYY	إلى To	DD-MM-YYYY
<b>الغرض من الطلب</b> <b>Purpose of the request</b> (يتم ذكر الهدف من طلب البيانات وكيف سيتم استعمالها) (Explanation of the purpose of the request and how the data will be used)			



Description of the required data and variables (Please attach a form of required variables)	وصف البيانات والمتغيرات المطلوبة (الرجاء ارفاق نموذج للمتغيرات المطلوبة)
هل سيتم نشر تحليل البيانات؟ Will the results of the data analysis be published?	
<input type="checkbox"/> لا No	<input type="checkbox"/> نعم Yes
هل سيتم تزويد البيانات أو نتائج التحليل لطرف ثالث؟ Will the data or analysis results be provided to a third party?	
<input type="checkbox"/> لا No	<input type="checkbox"/> نعم Yes

Signature of Requestor:

توقيع مقدم الطلب:

Date:

التاريخ:

Please return form to

[Research@scfhs.org.sa](mailto:Research@scfhs.org.sa)

الرجاء إعادة نموذج الطلب الى  
اللايميل





FOR OFFICIAL USE ONLY

خاص بالاستخدام الرسمي فقط

رأي أخصائي حوكمة البيانات DG Specialist Opinion		
Name:		الاسم
Job Title:		المسمى الوظيفي
Signature:		التوقيع
Date:		التاريخ

لجنة حوكمة البيانات	
Data Governance Committee	
Rejection الرفض <input type="checkbox"/> Approval الموافقة <input type="checkbox"/>	
Comments:	التعليقات
Chairperson, Data Strategy and Governance Committee رئيس لجنة حوكمة البيانات	
Name:	الاسم
Signature:	التوقيع
Date:	التاريخ

