

نموذج خدمة التدقيق اللغوي Editing Request Form

اسم الباحث:	Click or tap here to enter text.
الدرجة العلمية:	Click or tap here to enter text.
الكلية:	Click or tap here to enter text.
القسم العلمي:	Click or tap here to enter text.
البريد الإلكتروني:	Click or tap here to enter text.
رقم الموبايل:	Click or tap here to enter text.
الرقم القومي:	Click or tap here to enter text.
تاريخ تقديم الطلب:	Click or tap here to enter text.
عنوان البحث بالكامل:	Click or tap here to enter text.

التزام الباحث:

يلتزم الباحث بوضع "جامعة حلوان كإنتماء مؤسسي أول (First affiliation) على البحث المنشور والمستفيد من خدمات المركز.

توقيع الباحث

– يرجى إرفاق ما يلي:

– نسخة من البحث المراد تدقيقه لغويا (ملف Word)