



وزارت علوم، تحقیقات و فناوری  
دانشگاه شهید بهشتی

### فرم درخواست برگزاری دوره

نام دوره / کارگاه:				
تعداد جلسات:				
نحوه برگزاری: نظری <input type="checkbox"/> عملی <input type="checkbox"/> نظری و عملی <input type="checkbox"/>				
مخاطبین دوره: اعضای هیات علمی <input type="checkbox"/> دانشجویان <input type="checkbox"/> کارمندان <input type="checkbox"/> فارغ التحصیلان <input type="checkbox"/>				
تاریخ پیشنهادی برگزاری دوره / کارگاه: / /				
ظرفیت پذیرش دوره / کارگاه: نفر				
مبلغ دوره:				
آیا در انتهای دوره لزومی به صدور گواهی شرکت در دوره برای فراگیران می باشد؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>				
آیا در انتهای دوره جهت صدور گواهی دوره، ارزشیابی یا آزمون ویژه ای در نظر گرفته می شود؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>				
مشخصات و تجهیزات مورد نیاز برگزاری دوره را نام ببرید.				
شرح مختصری از مطالبی که در دوره ارائه خواهد شد:				
مشخصات مدرس / مدرسین برگزار کننده دوره:				
ردیف	نام و نام خانوادگی	مدرک تحصیلی	رشته تحصیلی	شماره موبایل
امضای متقاضی:			امضای مدیر گروه آموزشی:	
تاریخ:			تاریخ:	