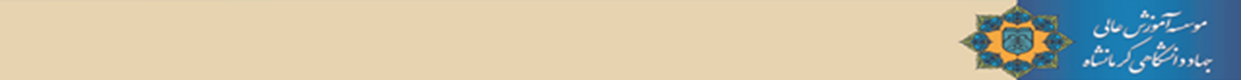
****

فرم درخواست برگزاری دوره­ی آموزشی موسسه آموزش عالی جهاد دانشگاهی کرمانشاه

|  |  |
| --- | --- |
| **عنوان کارگاه پیشنهادی :** | |
| **مشخصات برگزار کننده** | |
| **نام و نام خانوادگی :** | **نام پدر:** |
| **شماره ملی :** | **تاریخ تولد :** |
| **آخرین مدرک تحصیلی :** | **رشته تحصیلی :** |
| **محل خدمت :** | **شماره تماس :** |
| **ایمیل :** | |
| **مشخصات کارگاه:** | |
| **تاریخ برگزاری :** | **مخاطب کارگاه :** |
| **ساعت شروع :** | **ساعت پایان:** |
| **حق الزحمه پیشنهادی :** | **در خواست کننده(گروه/ انجمن):** |
| **شماره حساب بانک ملت :** | |
| **رئوس مطالب کارگاه:** | |
|  | |
| **چکیده کارگاه :** | |
|  | |
| **فرم درخواست برگزاری کارگاه حداقل 10 روز قبل از برگزاری کارگاه توسط مدیر محترم گروه به مسئول همایش ها ارسال گردد.** | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **امضا مدرس** | **امضا مدیر گروه** | **امضا مسئول همایش ها** | **امضا معاون پژوهش** |