****

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**  |