

فرم درخواست انجام بازدیدهای علمی توسط تشکلهای دانشجویی

شماره فرم:

AAF-2-1

تاریخ بازنگری:

۱۳۹۵/۹/۲۹

تکمیل اطلاعات توسط تشکل دانشجویی

نظر به اینکه تعدادی از دانشجویان قصد بازدید علمی و پژوهشی از محل ذیل را دارند خواهشمند است همکاری لازم را مبذول فرمائید.

مهر و امضاء تشکل دانشجویی

تاریخ

تذکره ۱: تاریخ درخواست بازدید باید حداقل یک هفته قبل از زمان بازدید باشد.

محل مورد بازدید	مسئول پیگیری (دانشجو) - شماره تماس :
رشته تحصیلی و مقطع دانشجویان	
تعداد دانشجویان	شماره تلفن و نمابر محل مورد بازدید :
تاریخ بازدید	
ساعت بازدید	سمت اجرائی مسئول محل مورد بازدید:
مدت بازدید	
سرپرست بازدید	توضیح (دلیل بازدید) :

تذکره ۲: نماینده دانشجویان لازم است در صورت لغو بازدید به موقع به معاونت اداری و مالی اطلاع دهد.

امور دانشجویی

پیرو درخواست تشکل..... و با توجه به بررسیهای انجام شده با بازدید فوق،

موافقت می شود و موضوع جهت اعلام نظر تقدیم می گردد.

مخالفت می شود.

امور دانشجویی

تاریخ

دانشکده مربوطه

با درخواست انجام بازدید علمی با هماهنگی تشکل..... موافقت می گردد. خواهشمند است دستور فرمائید اقدامات لازم در این خصوص صورت پذیرد.

مدیر گروه / رئیس دانشکده

تاریخ

معاونت آموزشی

معاونت اداری و مالی لطفاً بررسیهای لازم را انجام دهید.

معاون آموزشی

تاریخ

معاونت اداری و مالی

با توجه به بررسیهای صورت گرفته اقدامات لازم زیرانجام گردید.

نیاز به بیمه ندارد دارد هزینه صدور بیمه نامه با دانشجویان با دانشگاه

نیاز به هماهنگی جهت حمل و نقل ندارد دارد هزینه حمل و نقل با دانشجویان با دانشگاه

معاون اداری و مالی

تاریخ

حراست

رونوشت: حراست محترم دانشگاه جهت اطلاع