

تاریخ:

پیوست:

فرم درخواست مجوز برگزاری دوره‌های آموزشی

عنوان گروه متقاضی:

عنوان دوره:

تعداد جلسات:

ظرفیت (حداقل):

شهریه پیشنهادی:

حق‌التدریس پیشنهادی مدرس (هر جلسه ۲ ساعتی):

ضرورت تشکیل دوره:

مخاطبین دوره:

نام و نام خانوادگی:

رشته و مقطع تحصیلی:

اگر دانشجوی سجاد باشد.

شماره دانشجویی:

تعداد واحد گذرانده:

اگر فارغ‌التحصیل سجاد باشد.

شماره دانشجویی:

سال اخذ مدرک:

اگر خارج از دانشگاه است. - رزومه حتماً پیوست شود. (سوابق تحصیلی و تدریس)

نظر معاون پژوهشی یا آموزشی:

تاریخ و امضاء:

مکان برگزاری: کلاس اتاق سمینار سایت آزمایشگاه آمفی تئاتر خارج از دانشگاه

امکانات مورد نیاز:

در صورتیکه جهت برگزاری کلاس نیازمند نرم‌افزار خاص و یا آزمایشگاه می‌باشند، امکان برگزاری دوره به تأیید مسئول مربوطه برسد.

نظر مدیر آزمایشگاه یا مدیر انفورماتیک:

تاریخ و امضاء:

نظر مدیر حراست:

تاریخ و امضاء:

نام و نام خانوادگی مسئول برگزاری:

تاریخ و امضاء:



مجوز برگزاری دوره آموزشی توسط گروه‌های دانشجویی

شماره فرم:

AAF-۱۲-۰۳

تاریخ بازنگری:

۹۴/۰۴/۲۳

این درخواست در تاریخ در شورای معاونین دانشگاه بررسی و با برگزاری دوره آموزشی با عنوان

ارائه شده از طرف به شرح زیر موافقت می‌شود موافقت نمی‌شود

مدرس دوره:

حق‌التدریس مدرس: (هر جلسه ۲ ساعتی)

ظرفیت: (حداقل)

زمان دوره:

شهریه ثبت نام:

مکان برگزاری و امکانات مورد نیاز:

- برنامه‌ریزی و نظارت بر اجرای دوره به عهده می‌باشد و پس از اتمام دوره و ارائه گزارش به معاونت اداری-مالی حق‌التدریس پرداخت خواهد شد.

- مبلغ از شهریه ثابت ثبت نام به بابت هزینه‌های ثبت نام و برگزاری دوره پرداخت شود.

رئیس دانشگاه

کپی ۱: مجری دوره پس از اخذ مجوز و هماهنگی با مسئول مکان برگزاری جهت ثبت نام اقدام، سپس با ارائه لیست ثبت نام شدگان با امور مالی تسویه حساب و تاییدیه دریافت دارد و سپس لیست تایید شده را به مسئول مکان برگزاری ارائه و دوره برگزار شود.

کپی ۲: امور مالی لطفاً پس از تسویه حساب تاییدیه صادر فرمائید.

کپی ۳:، لطفاً پس از تایید امور مالی همکاری نمایید.

کپی ۴: بایگانی در پرونده مربوطه