|  |
| --- |
| فرم درخواست برگزاری کارگاههای دفتر توسعه آموزش دانشکده |

|  |
| --- |
| **1 ـ عنوان برنامه :** |
| **2 ـ تاريخ برگزاري : لغايت :**  **از ساعت :** **الي ساعت**   **:**  |
| **3 ـ هدف كلي برنامه :**  |
| **4 ـ اهداف اختصاصي اجراي برنامه :**  |
| **5 ـ اعضاء كميته علمي برنامه ( شامل: نام ونام خانوادگی ، تخصص، رتبه علمي و محل كار وشماره تلفن همراه ) كه با آنان قبلاً هماهنگي بعمل آمده است:** |
| **6ـ برنامه کارگاه :** |
| **7ـ برنامه به چه زباني ارائه مي‌گردد:** **در صورتيكه برنامه به زباني به‌غير از زبان فارسي ارائه مي‌گردد، آيا ترجمه همزمان انجام مي‌شود؟****در صورتيكه سخنراني توسط سخنرانان خارجي ارائه مي‌گردد، اسامي سخنرانان، تخصص، رتبه علمي و كشور آنان ذكر شود:** |
| **8 ـ گروه هدف برنامه مشمول چه افرادی می باشد؟** **الف ) در مرتبه اول براي :** **ب ) در مرتبه دوم براي :** **ج ) در مرتبه سوم براي :**  |
| **9 ـ تعداد سخنرانان :**  |
| **10 ـ تعداد تقريبي شركت‌كنندگان :**  |
| **11- برنامه بر اساس نیاز اعلام شده از سوی کدام گروه هدف می باشد؟****الف)گروه آموزشی****ب) اعضای هیئت علمی وآموزشی** **ج)سایر** |
| **12- روش اجرا :**  |
| **13 ـ مشخصات سخنران مسئول برنامه :** **نام و نام‌خانوادگي :**  **تخصص:**   **رتبه علمي:**  **امضا و تاريخ:** |