**فرم شماره 7**



**فرم درخواست برگزاري كارگاه‌ علمي- پژوهشی**

**رئيس محترم شوراي پژوهشي دانشگاه پيام‌نور استان .......................**

با سلام و احترام، بدينوسيله درخواست خود را مبني بر برگزاري كارگاه علمي به شرح ذيل ايفاد مي‌دارد:

**1- عنوان كارگاه :**

به فارسي :

به انگليسي :

**2- اهداف كارگاه**

**3- ضرورت برگزاري كارگاه**

**4- مكان و زمان برگزاري كارگاه:**

محل اجراي كارگاه :............................................................................تاريخ اجرا : .................................. تعداد روز هر دوره : ................. تعداد ساعت هر روز ...............تعداد دوره : ............................

**5- مشخصات مجري كارگاه:**

نام و نام‌خانوادگي:.................................................سمت:...................................................تلفن همراه :...................................... تلفن محل اشتغال: ................................................آدرس محل كار: **.......**.................................................................................................................................................................................................................

6**- سوابق تحصيلي مجري**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **مقطع تحصيلي** | رشته | گرايش | **دانشگاه** | **كشور** | **سال دريافت** |
| **كارشناسي** |  |  |  |  |  |
| **كارشناسي ارشد** |  |  |  |  |  |
| **دكتري** |  |  |  |  |  |

**7- سوابق شغلي مجري**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| سمت | مدت | نام دانشگاه و يا مؤسسه | **شهر و كشور** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**8- فعاليت‌هاي آموزشي و پژوهشي**

الف ـ فعاليت‌هاي آموزشي :

1-

2-

3-

4-

ب ـ فعاليت‌هاي پژوهشي :

1-

2-

3-

4-

9- مشخصات همكاران

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| رديف | نام و نام‏خانوادگي | **شغل** | **درجه علمي** | **نوع همكاري** | **ملاحظات** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |

**10- مدعوين كارگاه**

- تعداد كل شركت كنندگان در هر دوره تعداد عضو هيئت علمي تعداد دستيار تعداد ساير شركت كنندگان

**11- پيش نياز علمي شركت كنندگان** :

**12- برنامه زمانبندي و اجرايي (در صورت امكان)**

13- شيوة اجراي كارگاه

**14- هزينه اجراي كارگاه**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **نام و نام‏خانوادگي** | | **نوع مسؤوليت** | **رتبه علمي يا تخصصي** | **كل ساعات** | **حق‏الزحمه در ساعت** | **هزينه (ريال)** |
| هزينه پرسنلي |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| هزينه غير پرسنلي |  | | | | |  |
|  | | | | |  |
|  | | | | |  |
|  | | | | |  |
|  | | | | |  |
| **كل هزينه درخواستي:** | | | | | |  |

**مجري كارگاه** 🞻 **رئيس مركز / واحد آموزشي محل اشتغال مجري**

**نام و نام‌خانوادگي، امضاء تاريخ نام و نام خانوادگي، امضاء و تاريخ**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

نظر **شوراي پژوهشي استان**

برگزاري كارگاه مذكور در جلسه شماره ..................مورخ ................................ شوراي پژوهشي مطرح و با مبلغ به عدد.........................

ريال به حروف .................................................. براي اجراي آن موافقت شد.

**نام و نام‌خانوادگي رئيس شوراي پژوهشي استان .................................. امضاء تاريخ**