



درخواست انجام فعالیت

زمینه فعالیت:

☐ بازدید ☐ سمینار ☐ مسابقه ☐ نمایشگاه ☐ کارگاه آموزشی ☐ کارآفرینی و کسب و کار

عنوان فعالیت:

هدف از انجام فعالیت:

مسئول / استاد:	تاریخ:	روز / ساعت:
تلفن:		
آدرس و تلفن محل انجام فعالیت:		

مخاطب: ☐ اساتید ☐ کارکنان ☐ دانشجویان (رشته:)

سطح برگزاری: استان ☐ دانشگاه ☐ دانشکده ☐ رشته‌ای ☐

محتوای فعالیت: (سرفصل‌ها، موارد قابل‌ارایه و ...)

نیازمندی‌ها:

هزینه:	امکانات:	تعداد شرکت‌کنندگان:
--------	----------	---------------------

تأییدیه‌ها

درخواست‌کننده	رئیس پژوهش یا انجمن علمی	معاونت آموزشی و پژوهشی یا معاونت دانشجویی فرهنگی	ریاست دانشکده
---------------	--------------------------	--	---------------