

درخواست انجام فعالیت

زمینه فعالیت:

بازدید
 سمینار
 مسابقه
 نمایشگاه
 کارگاه آموزشی
 کارآفرینی و کسب و کار

عنوان فعالیت:

هدف از انجام فعالیت:

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

مخاطب: اساتید کارکنان دانشجویان (رشته:)

سطح برگزاری: استان دانشگاه دانشکده رشته‌ای

محتوای فعالیت : (سرفصل ها، موارد قابل ارایه و ...)

نیازمندی ها:

هزینه:	امکانات:	تعداد شرکت کنندگان:
--------	----------	---------------------

تاییدیه ها

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