

بسمه تعالی

فرم شماره ۴
تاریخ درخواست: / / ۱۳



دانشگاه کردستان
معاونت فرهنگی و اجتماعی

درخواست مجوز اجرای برنامه کمیته حمایت و نظارت بر فعالیتهای انجمنهای علمی

عنوان طرح:

ارائه دهنده:

نام و نام خانوادگی درخواست کننده:
سمت: امضاء شماره تماس:

نوع طرح:

سخنرانی کارگاه آموزشی مسابقه میزگرد پخش فیلم نمایشگاه
همایش غیره با ذکر عنوان: اردو کلاس آموزشی
مکان اجرا: زمان اجرا:

اهداف طرح:

توضیح مختصری درباره طرح و جزئیات زمان بندی آن:

برآوردهزینه ها:

مهمازان:

ردیف	نام و نام خانوادگی	سمت	محل سکونت	وسیله نقلیه	اسکان
۱					
۲					
۳					

نظر گروه آموزشی مرتبط درخصوص توجیه علمی و اقتصادی طرح:

نظر تخصصی استاد مشاور: