|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **پیشنهاد دهنده/درخواست کننده (پژوهشکده / مدیریت/مؤسسه و ...):** | | |
| **عنوان دوره:** | | |
| **مکان برگزاری:** | **طول دوره (روز):**  **مدت دوره (ساعت):** | **تاریخ برگزاری:** |
| **مخاطبان :** | **حداکثر ظرفیت پذیرش:** | **نوع دوره:**  **1- تئوری  عملی  تئوری- عملی**  **2-حضوری  غیرحضوری** |
| **مشخصات مدیر/طراح و راه انداز دوره:**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **ردیف** | **نام و نام خانوادگی** | **آخرین مدرک تحصیلی** | **رشته و گرایش و تحصیلی** | **درجه علمی** | **نوع استخدام** | **محل اشتغال** | **\*سابقه تدریس** | **شماره تلفن محل کار** | **تلفن همراه** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   **\*( برای هر دوره باید فرم شماره 2 نیز تکمیل شود)**  **مشخصات مدرس/مدرسین:**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **ردیف** | **نام و نام خانوادگی** | **آخرین مدرک تحصیلی** | **رشته و گرایش و تحصیلی** | **درجه علمی** | **نوع استخدام** | **محل اشتغال** | **\*سابقه تدریس** | **شماره تلفن محل کار** | **تلفن همراه** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   **\*(برای هر دوره باید فرم شماره 2 نیز تکمیل شود)** | | |
| **ملاحظات:** | | |

**امضاء**

**معاون پژوهشگاه/رئیس پژوهشکده**

**امضاء**

**مدیر/طراح و راه انداز**

**دوره درخواستی در شورای تحصیلات تکمیلی مورخ ...................................................... مطرح شد و مورد موافقت قرار گرفت  نگرفت.**

**مدیر آموزش و تحصیلات تکمیلی**