



دانشگاه اصفهان

مدیریت آموزش های الکترونیک و آزاد

تاریخ:

شماره:

فرم درخواست برگزاری کارگاه آموزشی

۱- مشخصات درخواست کننده کارگاه آموزشی:

نام و نام خانوادگی درخواست کننده:	نام دانشگاه / مؤسسه / ... درخواست کننده:
-----------------------------------	--

آدرس:

شماره تماس ثابت :	شماره فکس:	Email:
-------------------	------------	--------

همراه:

شغل:	رشته تحصیلی:	درجه علمی:
------	--------------	------------

۲- نام کارگاه آموزشی:	محل برگزاری:
-----------------------	--------------

۳- هدف برگزاری :

۴- سطح کارگاه آموزشی: عمومی <input type="checkbox"/>	پیشرفته <input type="checkbox"/>
--	----------------------------------

۵- مخاطبین موردنظر: (چه افرادی یا چه مراکزی می توانند از این کارگاه بهره مند شوند)

اعضای هیئت علمی <input type="checkbox"/>	دانشجویان <input type="checkbox"/>	کارکنان <input type="checkbox"/>	سایر <input type="checkbox"/>
--	------------------------------------	----------------------------------	-------------------------------

۶- زبان ارائه کارگاه آموزشی:	۷- مدت زمان کارگاه آموزشی: ساعت روز
فارسی <input type="checkbox"/>	انگلیسی <input type="checkbox"/>

۸- حداقل و حداکثر تعداد افراد شرکت کننده: حداقل حداکثر

۹- وجه پیشنهادی هر نفر برای ثبت نام :

۱۰- اطلاعات مربوط به مدرسین

ردیف	نام و نام خانوادگی	عنوان سازمانی	تعداد ساعات همکاری	حق الزحمه پیشنهادی
۱				
۲				
۳				
۴				
جمع				