



فرم درخواست برگزاری سمینار و نشست های علمی در دانشکده مهندسی انرژی

مشخصات نشست یا سمینار:

<input type="checkbox"/> سخنرانی	<input type="checkbox"/> کارگاه آموزشی	<input type="checkbox"/> سمینار دانشجویی	<input type="checkbox"/> همایش علمی فرهنگی	<input type="checkbox"/> جلسات دانشکده
	<input type="checkbox"/> سایر:	<input type="checkbox"/> نشست های سایر دانشکده ها و پژوهشکده های دانشگاه	<input type="checkbox"/> نشست های سایر دانشکده ها و پژوهشکده های دانشگاه	<input type="checkbox"/> سمینارهای علمی گروهها
عنوان فارسی:				
عنوان انگلیسی:				
ارائه دهنده یا سخنران:				

برگزارکننده:

<input type="checkbox"/> معاونت آموزشی و تحصیلات تکمیلی	<input type="checkbox"/> معاونت پژوهشی	<input type="checkbox"/> معاونت دانشجویی	<input type="checkbox"/> عضو هیئت علمی دانشکده
<input type="checkbox"/> گروه مهندسی سیستم های انرژی	<input type="checkbox"/> گروه مهندسی هسته ای	<input type="checkbox"/> سایر دانشکده های دانشگاه	<input type="checkbox"/> انجمن ها و مراکز علمی خارج از دانشگاه
نام و نام خانوادگی برگزار کننده یا نماینده برگزارکننده:			

مدعوین و شرکت کنندگان:

<input type="checkbox"/> مدعوین از دانشگاه (تعداد):	<input type="checkbox"/> مدعوین خارج از دانشگاه (تعداد):	(تعداد کل مدعوین:
<input type="checkbox"/> دانشجویان	<input type="checkbox"/> ورود آزاد		پیش بینی تعداد کل نفرات شرکت کننده:

محل، زمان و تاریخ پیشنهادی:

محل برگزاری:	<input type="checkbox"/> اتاق سمیناریک	<input type="checkbox"/> اتاق سمینار دو	<input type="checkbox"/> سالن آمفی تئاتر	<input type="checkbox"/> کلاسها
اولویت ۱: زمان	تاریخ:			
اولویت ۲: زمان	تاریخ:			

امکانات مورد نیاز:

<input type="checkbox"/> پخش صوتی و تصویری کامپیوتری	<input type="checkbox"/> پخش همزمان مراسم در اتاقهای سمینار و آمفی تئاتر	<input type="checkbox"/> عکس از مراسم
<input type="checkbox"/> ضبط ویدئویی مراسم	<input type="checkbox"/> اطلاع رسانی روی وبگاه دانشکده (نیاز به تکمیل فرم درخواست جداگانه دارد)	
<input type="checkbox"/> کامپیوتر	<input type="checkbox"/> دسترسی به اینترنت	<input type="checkbox"/> نرم افزار خاص (نام ببرید):

پذیرایی

<input type="checkbox"/> نوشیدنی گرم	<input type="checkbox"/> نوشیدنی سرد	<input type="checkbox"/> شیرینی	<input type="checkbox"/> سایر (نام ببرید):
--------------------------------------	--------------------------------------	---------------------------------	--

تامین مالی

<input type="checkbox"/> بودجه جاری دانشکده	<input type="checkbox"/> طرحهای پژوهشی	<input type="checkbox"/> تامین مالی خارج از دانشکده <input type="checkbox"/> سایر (
---	--	---

توضیحات:

--

تایید کننده		مدیر اجرایی دانشکده		برگزار کننده	
امضا	نام و نام خانوادگی	امضا	نام و نام خانوادگی	امضا	نام و نام خانوادگی
	تاریخ:		تاریخ:		تاریخ: