مرکز آموزش های عالی آزاد و خاص

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| پیشنهاد دوره / کارگاه / سمینار تخصصی | | | | |
| عنوان دوره یا کارگاه | فارسی : | | | |
| انگلیسی : | | | |
| تاریخ پیشنهادی |  | | | |
| زمان و ساعت دوره | ....... ساعت ...... جلسه | | | |
| سرفصل  (عناوین مورد بحث) |  | | | |
| ویژگی مخاطبین |  | | | |
| پیش نیازهای لازم |  | | | |
| مکان پیشنهادی | سازمان مرکزی دانشگاه دانشکده / آموزشکده ........................................ | | | |
| مشخصات مدرس | | | | |
| نام نام خانوادگی : | | آخرین مدرک تحصیلی : | | تاریخ تولد : |
| سمت : هیأت علمی موظف مدرس موظف همکار غیر موظف | | | | |
| رزومه و سوابق : ( به اختصار ترجیحاً مرتبط با عنوان دوره یا ... ) | | | | |
| شماره تماس : | | | ایمیل : | |

پاییز 95