وزارت علوم، تحقیقات و فناوری

**دانشگاه هنر اصفهان**

**معاونت فرهنگی، اجتماعی و دانشجویی**

تاریخ........................

شماره.......................

پیوست......................

**باسمه تعالي**

**«كاربرگ برنامه پیشنهادی انجمن های علمی دانشگاه هنر اصفهان»**

تذکر: زمان درخواست برنامه ها اول ترم و در مواقع اضطراری حداقل دو هفته پیش از جلسه شورای مربوطه می باشد.

|  |  |
| --- | --- |
| **انجمن علمی رشته**: ................................................. | **مراکز همکار در برنامه**: ......................................... |
| **نام سرپرست اصلی**: ............................................... | **شماره تماس**: ......................................................... |

**شرح برنامه**:

|  |
| --- |
| **عنوان برنامه**:................................................................................. |
| **تاریخ درخواست**: .............. | **محل برگزاری**: .............................. |
| **تاریخ اجرا**: ...................................................................................... |
| **ازساعت**: .................. **الی**: ..................... |

**اهداف و ضرورت برگزاری برنامه**:

|  |  |
| --- | --- |
| • **شرکت کنندگان در برنامه شامل**: ............................................................................................نننننننننننننننننننننننننننننننننننننننننننننننننننننندتدذئذد................................نننننننننننننننننننننننننننننننننننننننننننننننننننننندتدذئذد | **تعداد شركت كنندگان(تخمینی)**: .................... |
| • **هزينه ي شركت در برنامه (ثبت نام / بلیط فروشی)**: .................................................... | **مستند سازي**: ................................................... |
| • **نام مربي/ استاد / سخنران برنامه**: ................................................................................................................................................................. |
| • **سوابق علمي ـ پژوهشي ـ اجرايي ايشان**: ..................................................................................................................................................... |

|  |  |
| --- | --- |
| **• موارد مورد نیاز (به ترتیب شماره):** | ریز هزینه (تخمینی) |
| **خریدها و****هزینه­ها** |  |  |
|  |  |
|  |  |
| **پذیرایی:** |  |  |
| **هدیه:** |  |  |
| **بلیط:** | **تاریخ و ساعت رفت**:  | **تاریخ و ساعت برگشت**: |
| **مورد نیاز از اموال دانشگاه** |  |
|  |

امضا معاون دانشکده (فرهنگی)

یا تایید برنامه در هامش کارتابل اداری

امضا استاد مشاور انجمن علمی

یا تایید برنامه در هامش کارتابل اداری

محل امضاء مسئول برنامه تاریخ/ شماره تماس

**اجرای هر برنامه و پرداخت هزینه ها منوط به ارائه گزارش برنامه قبلی به صورت متنی و تصویری تا 3 روز بعد از اجرای آن است.**

**در صورت داشتن تبلیغات، نام معاونت فرهنگی و دانشجویی در زیر آرم دانشگاه به عنوان حامی، در تبیلغات درج گردد.**

**تا جایی که می توانید از برنامه ریزی برای روزهای پنجشنبه و جمعه خودداری کنید.**  **با آرزوی موفقیت**