**درخواست شركت در كارگاههاي داخل كشور**

**مشخصات درخواست كننده**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| نام و نام خانوادگي : | | | | | | |
| عضو هيات علمي | دانشكده | گروه | رتبه علمي | تلفن | | |
| دانشجو مقطع دكتري كارشناسي‌ارشد | | | دانشكده | رشته | سال ورود | شماره حساب |
| نحوه شركت | ارائه مقاله | سخنران | شركت‌كننده |  | | |

**مشخصات كارگاه مورد نظر**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| عنوان كارگاه: |  | |
| زمان برگزاري: |  | محل برگزاري: |
| در صورت داشتن مقاله عنوان مقاله ذكر شود: | | |

|  |  |
| --- | --- |
| امضاء و تاريخ متقاضي: | نام و امضاء و تاريخ استاد راهنما (براي دانشجويان): |
| امضاء و تاريخ مدير گروه : | امضاء معاون پژوهشي دانشكده : |
| **مدارك مورد نياز جهت تسويه حساب:** 1- فيش ثبت نام 2- گواهي شركت در كارگاه | |