



با احترام انجمن علمی / کانون / تشکل دانشجویی

در خواست انجام بازدید علمی کلاس آموزشی کارگاه آموزشی کنفرانس/ همایش/ سمینار میزگرد/ گردهمایی/ نشست تخصصی مسابقه جشنواره نمایشگاه دیدار چاپ نشریه جلسه اردو اجرای تئاتر کرسی آزاد اندیشی سایر.....

تحت عنوان را دارد. **جامعه هدف** این برنامه دانشجویان اساتید کارمندان عموم دانشگاهیان می باشند.

گسترده‌گی اجرای آن درون دانشگاهی شهر شیراز استانی منطقه ای سراسری بین المللی بوده و **پیشنهاد می گردد** این برنامه به صورت عمومی اختصاصی رشته اختصاصی گروه اختصاصی دانشکده برنامه ریزی و اجرا خواهد شد.

محل پیشنهادی جهت اجراء برنامه ساختمان مرکزی ساختمان ستارخان ساختمان امیرکبیر به آدرس ذیل است.
آدرسی:

نام **مسئول هماهنگی** آدرس فوق و **شماره تماس** ایشان:

اجرای برنامه در کلاس شماره سالن همایش سالن تربیت بدنی کارگاه و **امکانات پیشنهادی** موردنیاز سیستم صوت ثابت سیستم صوت سیار لپ‌تاپ ویدئو پروژکتور امکانات ورزشی

مشخصات مدعوین حقیقی و حقوقی (نامه تقاضا یا تأیید حضور مدعوین به همراه سوابق و کارت شناسایی معتبر می‌بایست پیوست گردد)

نام و نام خانوادگی
نام شرکت

کد ملی
شناسه ملی

کد ملی مدیر عامل
نام و نام خانوادگی مدیر عامل

نحوه همکاری

تعداد حداقل شرکت کنندگان برنامه جهت اجرا =
تعداد حداکثر شرکت کنندگان برنامه جهت اجرا =

و **میزان پیشنهادی هزینه دریافتی** از هر دانشجو حداقل =
..... حداکثر = ریال است.

مدیر اجرایی برنامه:

آقای / خانم:

شماره دانشجویی:

شماره تماس:

دبیر/ مسئول

نام و نام خانوادگی و امضاء

نظر و تأیید استاد محترم مشاور:

نام و نام خانوادگی:

نام درس / دروس مرتبط:

نام و نام خانوادگی استاد مشاور

امضاء

استاد همراه بازدید علمی - آموزشی:

نام و نام خانوادگی:
نام درس / دروس مرتبط:
این قسمت فقط جهت بازدیدهای علمی تکمیل می‌شود.

نام و نام خانوادگی و تأیید مدیر گروه آموزشی

ردیف	تاریخ		شرح هزینه‌های اجرای برنامه	کد هزینه	قیمت واحد	مقدار تعداد	مبلغ (ریال)			
	روز	ماه					(در صورت گسترده بودن، برآورد در لیست جدا پیوست گردد)			
۱										
۲										
۳										
۴										
۵										
۶										

فهرست امکانات مورد استفاده از موسسه (لطفاً در قسمت کد هزینه و مبلغ عددی درج نفرمائید)

۷										
۸										
۹										

جمع کل (توسط مدیر محترم مالی تکمیل، کنترل و تأیید می‌گردد)

برنامه ارائه شده بر اساس طرح جامع فرهنگی است. این برنامه در بخش
 برنامه ارائه شده بر اساس چهارچوب طرح جامع فرهنگی است. این برنامه در بخش
 برنامه ارائه شده بر اساس طرح جامع فرهنگی نیست. جهت تأیید و تصویب به حضورتان ارسال می‌گردد.
کارشناس فرهنگی - اجتماعی



تاریخ:

نام برنامه:

مدیر اجرایی:

شماره:

مجری:

تاریخ و زمان اجرا:

فهرست اسامی اساتید فعال در برنامه جهت بررسی امتیاز فرهنگی (ویژه اعضای هیئت علمی) برابر با آیین نامه مربوطه

(این بخش توسط شخص استاد تکمیل می گردد - در صورت تکمیل و تأیید آن توسط حوزه معاونت فرهنگی - اجتماعی برابر ضوابط مقرر ۵۰٪ حق الزحمه پرداخت خواهد گردید)

نام و نام خانوادگی استاد (۱)

امضاء

نام و نام خانوادگی استاد (۲)

امضاء

برنامه مشمول امتیاز فرهنگی است. نیست.

در صورت مشمول بودن کسب امتیاز فرهنگی پیشنهاد می گردد نمی گردد حق الزحمه به صورت کامل پرداخت و امتیاز فرهنگی نیز لحاظ شود.

یاسمن علی اکبرپور

مدیر فرهنگی - اجتماعی

مدیر محترم فرهنگی و اجتماعی موسسه آموزش عالی زند شیراز

سلام و درود؛ احتراماً درخواست مطروحه ضمن ثبت در دفتر دبیرخانه مدیریت فرهنگی مورد بررسی کامل مالی و امکاناتی قرار گرفته است و هماهنگی های انجام شده به شرح ذیل صورت پذیرفته است.

مصوبه شورای فرهنگی، ندارد مراتب جهت طرح در شورا

توضیحات مورد نیاز:

به شماره مصوبه شورای فرهنگی ، مراتب جهت اجرا

طرح در کمیته فرهنگی - اجتماعی معاونت

نام و نام خانوادگی کارشناس فرهنگی - اجتماعی

امضاء و تاریخ

معاون محترم فرهنگی و اجتماعی موسسه آموزش عالی زند شیراز

سلام و درود؛ احتراماً با عنایت به بررسی های صورت گرفته توسط کارشناس محترم حوزه فرهنگی و اجتماعی موضوع جهت تأیید نهایی و قرار گرفتن در تقویم اجرایی به حضورتان ارسال می گردد.

یاسمن علی اکبرپور

مدیر فرهنگی و اجتماعی

نظر و تأیید معاون محترم فرهنگی و اجتماعی:

معاون فرهنگی و اجتماعی

امضاء و تاریخ

نظر و تأیید معاون محترم اداری - مالی:

معاون اداری - مالی

امضاء و تاریخ

این برنامه در تقویم مرجع دانش (سیویلیکا) موسسه آموزش عالی زند قابل ثبت است نیست

معاون نوآوری و توسعه

با عنایت به تصویب نهایی، برنامه در مورخ

ثبت در گاه فرهنگی وزارت علوم گردید.

نام و نام خانوادگی کارشناس فرهنگی

امضاء

اظهار نظر مدیر / مدیران محترم ساختمان (محل اجرای برنامه)

مدیر ساختمان ستارخان

امضاء

مدیر ساختمان امیرکبیر

امضاء

مدیر ساختمان مرکزی

امضاء

ویژه برگزاری دوره در کارگاه
مدیر انفورماتیک موسسه

امضاء

○ صدور و ابلاغ اجرای برنامه انجام نگردید طی نامه شماره

مورخ

انجام گردید

○ هماهنگی لازم با روابط عمومی موسسه طی نامه شماره

مورخ

انجام گردید

○ مکاتبه جهت ورود اشخاص حقیقی و حقوقی به درون موسسه به شماره

مورخ

شماره

مورخ

○ اعلام برنامه به شماره

مورخ

شماره

مورخ

○ لیست اسامی شرکت کنندگان به شماره

مورخ

○ هماهنگی لازم جهت ایاب و ذهاب:

○ همراهان برنامه: (مربیان - کارکنان - نیروی انتظامات و...)

○ تاریخ ارائه گزارش به حوزه معاونت فرهنگی: