|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | | | کاربرگ درخواست برگزاری دوره آموزش آزاد و مجازی | | | |
| C:\Users\Safa\Desktop\Elearning\ARM.png | | **معاونت آموزشی و تحصیلات تکمیلی**  **مرکز آموزش‌های آزاد و مجازی** | | | | **شماره:** |  | |
| **تاریخ:** | **............** | |
| به اطلاع می‌رساند اینجانب ...................... در نظر دارد، دوره آموزشی آزاد با مشخصات ذیل را برگزار نمایم. | | | | | | | | |
| مشخصات دوره | شخص حقیقی برگزارکننده: .................... | | | | | | | |
| عنوان دوره: **..................** | | | | | | | |
| متقاضی دوره: | | سازمان | انفرادی |  | | |  |
| نام سازمان: **..................** | | | | | | | |
| اهداف و ضرورت برگزاری دوره:  **..................** | | | | | | | |
| سرفصل دوره:  **..................** | | | | | | | |
| تعداد ساعات و جلسات پیشنهادی دوره: **..................** | | | | | | | |
| تعداد جلسات پیشنهادی در طول هفته:**..................** | | | | | | | |
| تاریخ شروع دوره: | | **..................** | |  | | |  |
| مکان دوره: | | **..................** | |  | | |  |
| نحوه برگزاری دوره: | | حضوری | مجازی | نیمه‌حضوری | | |  |
| ارزیابی دوره: | | دارد | ندارد |  | | |  |
| نحوه‌ی ارزیابی دوره در صورت نیاز به ارزیابی پایانی: **..................** | | | | | | | |
| تعداد دانش‌پذیران | | حداقل: **..................** | | حداکثر: **..................** | | | |
| هزینه‌های احتمالی دوره نظیر هزینه‌های کارکنان اجرائی و تجهیزات آزمایشگاهی و ... : **..................** ریال | | | | | | | |
| تجهیزات موردنیاز دوره:  **..................** | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | صفحه 2/1 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | |  | | | کاربرگ درخواست برگزاری دوره آموزش آزاد و مجازی | | | |
| مشخصات مدرسان | نام مدرس | | مدرک تحصیلی | | تخصص | | محل اشتغال | | درصد مشارکت |
| .................. | | ................. | | ................. | | .......... | | ........ |
| ................. | | ................. | | ................. | | ........ | | ........ |
| ................. | | ................. | | ................. | | ........ | | ....... |
| **ارسال توافق‌نامه مدرسان دوره با بیان درصد مشارکت هر کدام به همراه کاربرگ حاضر با امضای طرفین الزامی است.** | | | | | | | | |
| مشخصات دانش‌پذیران | نحوه اطلاع‌رسانی و پذیرش دانش‌پذیران: **..................** | | | | | | | |  |
| پیش‌نیاز: | ندارد | | دارد | |  | | |  |
| پیش‌نیازها و تخصص‌های مورد انتظار از دانش‌پذیران در صورت مثبت بودن پاسخ:  **..................** | | | | | | | | |
| توانایی مورد انتظار اکتسابی دانش‌پذیر در انتهای دوره:  **..................** | | | | | | | | |
| سلسله از دوره‌های که بعد از این دوره می‌توان برگزار نمود را در صورت امکان پیشنهاد دهید.  **..................** | | | | | | | | |
|  |  |  | |  | |  | | |  |
|  | نام و امضا درخواست‌کننده: | | | | |  | | |  |
|  | **..................** | | |  | | | |  |  |
|  |  | | |  |  |
|  |  | | |  | |  | | |  |
|  |  | | |  | |  | | |  |
|  |  | | |  | |  | | | صفحه 2/2 |