


| | | |
|--|--|---|
| <p>کد مدرک و شماره بازنگری:</p> <p>@CL-FR-001/00</p> | <p>فرم درخواست برگزاری برنامه های فرهنگی دانشجویی دانشگاه</p> |  <p>دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی-درمانی تهران دانشکده پرستاری و مامایی</p> |
|--|--|---|

شماره:
تاریخ درخواست:

| رج | عنوان | شرح |
|----|--------------------------------|---|
| ۱ | واحد درخواست کننده | |
| ۲ | مشخصات سرپرست اردو | نام و نام خانوادگی: شماره دانشجویی: دانشکده: |
| | | وضعیت تاهل: تلفن ثابت و همراه: |
| ۳ | شرح درخواست | <p>الف) عنوان برنامه :</p> <p>ب) هدف فرهنگی که این برنامه پیگیری می کند:</p> <p>ب) تاریخ برگزاری برنامه :</p> <p>ج) مناسبت برنامه :</p> <p>د) ساعت شروع برنامه :</p> <p>ه) مکان برگزاری برنامه :</p> <p>و) تعداد احتمالی شرکت کنندگان :</p> <p>ز) تاریخ و ساعت اختتام برنامه</p> <p>ح) اهداف و دلایل برگزاری برنامه</p> <p>ط) اسامی مجری یا مجریان برنامه :</p> <p>ی) اسامی سخنران و یا سخنرانان برنامه :</p> <p>ک) میهمانان ویژه داخل دانشگاه</p> <p>ل) میهمانان ویژه خارج از دانشگاه :</p> <p>م) زمان بندی برنامه (شامل ترتیب و کلیه جزئیات) به پیوست :</p> <p>ن) حامیان برنامه :</p> <p>س) هزینه برآورد شده واحد درخواست کننده :</p> |
| ۴ | تعهد مسئول برنامه | <p>اینجانب دانشجوی رشته _____ با شماره دانشجویی _____ به عنوان مسئول اجرایی برنامه ضمن تعهد بر اجرای ضوابط مندرج در آیین نامه نظارت بر فعالیتهای تشکلهای اسلامی / دستورالعمل کانونهای فرهنگی، هنری و اجتماعی و سایر ضوابط دانشگاه مسئولیت برنامه را می پذیرم</p> <p>نام و نام خانوادگی: _____ امضاء: _____</p> |
| ۵ | مهر و امضای واحد درخواست کننده | |

تاریخ و ساعت حرکت:

تاریخ و ساعت برگشت:

تعداد شرکت کنندگان:

سطح کیفی اردو:

فعالیت ها و برنامه های انجام شده در اردو:

دست آورد فرهنگی اردو:

میزان دستیابی به اهداف از پی تعیین شده اردو:

