



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات
پزشکی، درمانی تهران
دانشکده پرستاری و مامایی

فرم درخواست برگزاری اردوهای دانشجویی دانشگاه

کد مدرک و شماره بازنگری:
@CL-FR-002/00

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	الف) عنوان اردو: ب) مقصد اردو: ج) هدف فرهنگی که اردو پیگیری می کند: د) تاریخ رفت و ساعت حرکت از مبدا: ه) تاریخ برگشت و ساعت حرکت از مقصد: و) مسیر رفت: ز) مسیر برگشت: ح) نوع وسیله نقلیه: ط) تعداد شرکت کنندگان (لیست پیوست شود) دانشجو: عضو هیئت علمی: پرسنل اداری سایر: ی) هزینه برآورده شده: ک) حامیان و میزان مشارکت در تامین هزینه: ل) جدول برنامه روزانه پیوست شود.
۴	تعهد سرپرست اردو	اینجانب دانشجویی دانشگاه مستوو لیت اردو را می پذیرم. امضاء

مهر و امضای معاونت دانشجویی فرهنگی دانشکده (در صورتی که برنامه در سطح دانشکده برگزار می شود)	مهر و امضای درخواست کننده	۵
---	---------------------------	---

گزارش اردو

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:

