مرکز آموزش های عالی آزاد و خاص

|  |
| --- |
| پیشنهاد دوره / کارگاه / سمینار تخصصی |
| عنوان دوره یا کارگاه | فارسی : |
| انگلیسی : |
| تاریخ پیشنهادی |  |
| زمان و ساعت دوره  | ....... ساعت ...... جلسه |
| سرفصل (عناوین مورد بحث) |  |
| ویژگی مخاطبین  |  |
| پیش نیازهای لازم |  |
| مکان پیشنهادی | سازمان مرکزی دانشگاه دانشکده / آموزشکده ........................................ |
| مشخصات مدرس |
| نام نام خانوادگی :  | آخرین مدرک تحصیلی : | تاریخ تولد : |
| سمت : هیأت علمی موظف مدرس موظف همکار غیر موظف  |
| رزومه و سوابق : ( به اختصار ترجیحاً مرتبط با عنوان دوره یا ... ) |
| شماره تماس : | ایمیل : |

پاییز 95