



دانشگاه علوم پزشکی آذربایجان غربی  
دانشکده داروسازی  
معاونت پژوهشی

فرم درخواست کارگاه، سمینار، کنگره، پانل، بازآموزی و

۱- اینجانب ..... متقاضی برگزاری ..... در  
دانشکده داروسازی ارومیه به شرح ذیل می باشم.

تاریخ.....: تاریخ برگزاری برنامه پیشنهادی باشد.  
- توجه: درخواست میبایست حداقل ۲ ماه قبل از تاریخ برگزاری باشد.  
۲- عنوان:

۳- مدت زمان و تاریخ اجراء:

۴- مخاطبین (تعداد و رشته تحصیلی):

۵- مدرسین:

۶- امکانات مورد نیاز:

- مرکز کامپیوتر - سالن کنفرانس - آمفی تئاتر  
- فضا: کلاس

- ضبط صدا - فیلم برداری

- امکانات سمعی و بصری: ویدئو پروژکتور

- نوع پذیرایی و تعداد نیروهای خدماتی مورد نیاز:

۷- منابع مالی (نحوه تأمین منابع مالی، هزینه ثبت نام و قالزحمه اساتید):

۸- موافقت مدیر گروه: مراتب فوق که در جلسه گروه مورخ ..... مطرح و تأیید شده،  
مورد موافقت  
گروه می باشد. تاریخ ..... امضاء

۹- موافقت معاونت پژوهشی دانشکده: امضاء

-در صورت صدور گواهی نامه می بایست به تأیید دبیر و معاون پژوهشی دانشکده رسیده شود.  
-رعایت کلیه موازین اخلاقی الزامی است.