به نام خدا

**فرم شماره 5**

فرم پیشنهاد برگزاری رویداد علمی (دوره‌های آموزشی و مسابقه)

|  |
| --- |
| **توجه: رعايت نکات زير در برگزاری رویداد علمی ضروری است:**  الف) رویداد علمی باید جنبه علمی و پژوهشی داشته باشد و مهارت‌ شرکت‌کنندگان را در موضوع مربوط ارتقاء دهد.  ب) طرح برگزاری رویداد علمی در قالب فرم پیشنهاد برگزاری رویداد علمی تهیه و پس از تصویب در شورای تخصصی گروه و تایید رئیس دانشکده به معاونت پژوهش و فناوری دانشگاه ارائه شود.  ج) ثبت و اطلاع رسانی رویداد علمی حداقل 10 روز قبل از تاریخ برگزاری باید انجام شود.  د) پس از برگزاری رویداد علمی، گزارش فعالیت به همراه مستندات مربوطه (عکس یا فیلم) تهیه و در اختیار معاونت پژوهش و فناوری دانشگاه قرار گیرد تا نسبت به انتشار عمومی آنها اقدام شود.  ه) کلیه مستندات مالی برگزاری رویداد علمی (صورتجلسه یا رسید پرداخت حق الزحمه و فاکتورهای مربوط به سایر هزینه‌ها) در اختیار معاونت پژوهش و فناوری قرار گیرد.  و) درخواست برگزاری رویداد علمی حداقل 15 روز قبل از تاریخ برگزاری به معاونت پژوهش و فناوری ارسال شود.  ز) در صورت حضور مهمانان خارج از دانشگاه لازم است حداقل 1 روز کاری قبل از برگزاری برنامه اسامی مهمانان و شرکت کنندگان در رویداد علمی در اختیار معاونت پژوهش و فناوری قرار داده شود.  ح) در صورت مشارکت و همکاری انجمن‌های علمی – دانشجویی در برگزاری بازدید علمی و تخصصی، تایید معاون فرهنگی، اجتماعی و دانشجویی الزامی است. |

1. **عنوان رویداد علمی:**

1. **هدف و ضرورت برگزاري رویداد علمی** (لطفاً به طور دقیق کاربرد نتیجۀ رویداد علمی و فایدۀ آن ذکر شود)**:**
2. **حامیان برگزاری رویداد علمی (حقوقی و حقیقی):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| نام حامیان | نوع حمایت | میزان حمایت |
|  |  |  |

1. **مشخصات مدرس/سخنران:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| نام و نام خانوادگی | مرتبه علمی | رشتۀ تحصیلی | گروه آموزشی | دانشکده |
|  |  |  |  |  |

1. **روش‏ها و تکنیک‏های اجرایی شامل (نحوه برگزاری دوره آموزشی، مسابقه، بحث‏های علمی و کارگروهی):**
2. **مکان و زمان برگزاری رویداد علمی:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| مکان (نام سالن یا محل برگزاری) | تاریخ | روز | ساعت |
|  |  |  |  |

1. **برنامه اجرایی رویداد علمی:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| عنوان فعالیت | مسئول | زمان |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **نوع و میزان جایزه رویداد علمی:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| تعداد جوایز | نوع جوایز | میزان جوایز |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **گروه‌هاي مخاطب رویداد علمی (مدعوين و شركت‌كنندگان):**

|  |
| --- |
| پيش بيني تعداد شركت كنندگان: نفر |
| مبلغ ثبت نام دانشجویان دانشگاه: ریال مبلغ ثبت نام سایرین: ریال |
| مخاطب اصلي: 🞏 مسئولين دانشگاه 🞏 اعضای هیئت علمی 🞏 دانشجويان |
| انجمن‌های علمی – دانشجویی در برگزاری این رویداد: 🞏 مشارکت دارند. 🞏 مشارکت ندارند. |

1. **برآورد هزینه‌های رویداد علمی** (حق الزحمۀ مدرس/ سخنران و مجری و ...)**:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| نام و نام خانوادگی | نوع مسئولیت | مقطع تحصیلی | مرتبۀ علمی | کل ساعات کار | حق الزحمه در ساعت | جمع (ريال) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **جمع هزینۀ حق‏الزحمه** | | | | | |  |

**13. سایر هزینه‌ها (جوایز، پذیرایی و . . .):**

|  |
| --- |
| **نام و نام خانوادگی (درخواست دهنده)**  **امضاء**  **تاریخ** |
| **نظر مدیر گروه آموزشی:**  **نام و نام خانوادگی**  ⃝ موافقت می‌شود ⃝ مخالفت می‌شود.  **امضا**  **تاریخ** |
| نظر رئیس دانشکده:  نام و نام خانوادگی  ⃝ موافقت می‌شود ⃝ مخالفت می‌شود.  امضاء  تاریخ |
| **نظر معاون فرهنگی، اجتماعی و دانشجویی (درصورت همکاری انجمن‌های علمی – دانشجویی):**  ⃝ موافقت می‌شود ⃝ مخالفت می‌شود.  **نام و نام** خانوادگی  امضاء  تاریخ |
| **نظر رئیس بنیاد توسعه کسب و کار:**  **🗖 تمایل به همکاری در رویداد 🗖 عدم تمایل به همکاری در رویداد**  **نام و نام** خانوادگی  امضاء  تاریخ |
| **نظر مدیركل امور پژوهشی و کارآفرینی:**  **نام و نام** خانوادگی  ⃝ موافقت می‌شود ⃝ مخالفت می‌شود.  امضاء  تاریخ |
| **نظر معاون پژوهش و فناوری:**  ⃝ موافقت می‌شود ⃝ مخالفت می‌شود.  **نام و نام خانوادگی**  **امضا**  **تاریخ** |