|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **مشخصات عوامل اجرایی مجری دوره /سازمان مرکزی** | | | | | | |
| **مرکز مجری دوره : .................................... آدرس مرکز : .......................................................................................................................... تلفن : ...............** | | | | | | |
| **سمت** | **نام و نام خانوادگی** | **مدرک تحصیلی** | **رشته تحصیلی/**  **تخصص** | **شماره تلفن ثابت** | **شماره همراه** | **پست الکترونیک** |
| **رئیس مرکز** |  |  |  |  |  |  |
| **معاونت آموزشی** |  |  |  |  |  |  |
| **رابط مرکز** |  |  |  |  |  |  |
| **مدرس پیشنهادی دوره/کارگاه** |  |  |  |  |  |  |

آموزشکده/ دانشکده پیشنهاد دهنده: نام و نام خانوادگی رئیس مرکزپیشنهاد دهنده: تاریخ / امضاء :

تاییدکمیته مرکز امور مدرسان و اعضای هیات علمی: تاریخ/ امضاء:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **مشخصات دوره آموزشی** | | | | | | | |
| **عنوان دوره /کارگاه :** | | | | | | | |
| **محدوده تحت پوشش : مرکز ⬜ شهرستان ⬜ استان ⬜ منطقه ⬜ کشور⬜** | | | | | | | |
| **پیش بینی تعداد مخاطبان طرح ........... نفر پیش بینی نفر ساعت آموزش : ..........** | | | | | | | |
| **مدت اجرای دوره :** | | **............... روز ................. ساعت** | | | | | |
| **نحوه اجرا** | **حضوری** | | | **نیمه حضوری** | | **غیر حضوری** | **جمع کل(ساعت)** |
| **ساعت** | نظری | | عملی | نظری | عملی |  |  |
|  | |  |  |  |
| **حوزه /گروه مجری دوره /کارگاه :** | | | | | | **محل برگزاری دوره /کارگاه :** | |
| **تاریخ پیشنهادی شروع دوره /کارگاه :** | | | | | | **تاریخ پیشنهادی پایان دوره / کارگاه :** | |
| **ساعت شروع آموزش (روزانه):** | | | | | | **ساعت پایان آموزش (روزانه) :** | |