



بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ
دانشگاه سراسرصفهان

گروه آموزش های آزاد و مجازی

شماره:
تاریخ:
پیوست:

کاربرگ پیشنهاد برگزاری دوره آموزش های آزاد حضوری و مجازی

دانشکده:

گروه آموزشی:

نام شخص حقوقی یا حقیقی متقاضی دوره (در صورت وجود تفاهم نامه) / سازمان:

نام مدرس (عضو هیئت علمی / مدعو):

سوابق تحصیلات دانشگاهی:

مقطع تحصیلی	رشته - گرایش	دانشگاه محل تحصیل	کشور محل تحصیل	تاریخ شروع	تاریخ پایان
کارشناسی					
کارشناسی ارشد					
دکتری					
دوره های تخصصی دیگر					

سوابق آموزشی: (چنانچه در دانشگاه ها یا مؤسسات آموزش عالی و پژوهشی سابقه تدریس دارید در جدول ذیل مرقوم فرمائید).

ردیف	نام دانشگاه یا مؤسسه آموزشی و پژوهشی	عنوان درس هایی که تدریس نموده یا می نمایند.	تاریخ		نشانی مؤسسه	تلفن
			شروع	پایان		
۱						
۲						
۳						

عنوان دوره پیشنهادی برای تدریس:

فارسی:

انگلیسی:

اهداف دوره:

-(۱)
-(۲)
-(۳)

ضرورت دوره:

-(۱)
-(۲)
-(۳)

سرفصل دوره:

-(۱)
-(۲)
-(۳)
-(۴)
-(۵)

مشخصات دوره:

شهریه پیشنهادی بر اساس نفر / ساعت	نحوه ارائه دوره			زمان شروع و پایان دوره (ماه و سال)	حداکثر ظرفیت دوره (تعداد داوطلبان)	تعداد جلسات پیشنهادی	ساعت دوره		
	آنلاین (برخط)	نیمه حضوری	حضوری				کارگاهی	عملی	نظری
ریال									

جزئیات اطلاعات مربوط به دروس (یا مباحث) قابل طرح در دوره:

منابع و مراجع

-(۱)
-(۲)
-(۳)

نحوه ارزیابی (در صورت نیاز به ارزیابی پایان دوره):

نحوه پذیرش داوطلبان شرکت در دوره (سطح عمومی / تخصصی / مصاحبه / پیشنهاد / سایر):

تجهیزات، امکانات، مستندات و نرم افزارهای مورد نیاز:

سایر موارد (در صورت لزوم):

تبصره:

- ❖ مطابق شیوه نامه، دوره آموزش های آزاد حضوری و مجازی هیچگونه تطابقی با دوره مصوب آموزش عالی رسمی دانشگاه (به لحاظ سرفصل، محتوا و زمان) ندارد.
- ❖ کاربرد پیشنهاد برگزاری دوره آموزش های آزاد حضوری و مجازی، پس از تأیید در شوراهای مربوطه به مرحله اجرا خواهد رسید.

تاریخ:

نام و امضای مدرس دوره:

شماره تماس: