



فرم درخواست برگزاری بازدید علمی

پیشنهاد کننده بازدید علمی:

زمان پیشنهادی برای بازدید از تاریخ: تا به مدت روز
مکان بازدید: استان: شهر: محل:

تعداد دانشجویان:
بازدید به صورت غیرمختلط برگزار خواهد شد.

نام و نام خانوادگی متقاضی درخواست:
امضاء:

با احترام	
درخصوص برگزاری بازدید علمی انجمن رشته : در تاریخ : خواهشمند است دستور فرمایید مجوز برگزاری این بازدید صادر گردد. هم‌چنین سرکار خانم / جناب آقای: به عنوان سرپرست اردو معرفی می‌گردد.	
توضیحات:	
نام و نام خانوادگی مدیر گروه / استاد راهنمای آموزشی:	
امضاء:	
ریاست محترم دفتر ارتباط با صنعت :	موافقت می‌شود ☐ موافقت نمی‌شود ☐
امضاء:	
رئیس محترم دانشکده:	موافقت می‌شود ☐ موافقت نمی‌شود ☐
توضیحات:	
امضاء:	
معاون محترم آموزشی و پژوهشی:	موافقت می‌شود ☐ موافقت نمی‌شود ☐
توضیحات:	
امضاء:	
کارشناس محترم دانشجویی و فرهنگی:	موافقت می‌شود ☐ موافقت نمی‌شود ☐
توضیحات:	
امضاء:	



فرم درخواست برگزاری بازدید علمی

معاون محترم دانشجویی و فرهنگی:		موافقت می شود ☐ موافقت نمی شود ☐
توضیحات:		امضاء:
مدیر محترم امور مالی:		موافقت می شود ☐ موافقت نمی شود ☐
توضیحات:		امضاء:
رئیس محترم اداره حراست دانشگاه:		موافقت می شود ☐ موافقت نمی شود ☐
توضیحات:		امضاء:
مطابق با صورت جلسه شورای فرهنگی به شماره مورخ با برگزاری بازدید انجمن علمی با عنوان در تاریخ موافقت می گردد. اسامی دانشجویان به پیوست جهت بیمه		
بایگانی:		
کارشناس محترم دانشجویی و فرهنگی:		امضاء: