

معاونت بین الملل دانشگاه



فرم درخواست پشتیبانی از حضور اساتید خارجی (غیر ایرانی)
در گروه آموزشی / مرکز تحقیقاتی / مرکز آموزشی-درمانی
جهت ارائه سخنرانی، فعالیت علمی - درمانی کوتاه مدت
(موضوع مصوبه شماره ۱ هیات رئیسه محترم دانشگاه مورخ ۹۵/۹/۱۸)

دانشکده/مرکز تحقیقات/مرکز آموزشی-درمانی	
گروه آموزشی/پژوهشی/درمانی	
استاد مسئول پیگیری موضوع در گروه (لطفا شماره ثابت و همراه نیز ذکر شود)	
استاد مدعو خارجی (لطفا رزومه کامل پیوست شود)	
موضوع سخنرانی یا فعالیت علمی / درمانی که مدعو در مدت حضور در دانشگاه انجام می دهد:	
دلایل توجیهی (لطفا با در نظر گرفتن هزینه / فایده مرقوم شود)	
زمان: (با ذکر شروع و پایان حضور)	
هزینه ها و تسهیلات درخواستی:	
۱) هزینه بلیط خارجی (با ذکر مبدا و مقصد)	
۲) هزینه بلیط داخلی (با ذکر مبدا و مقصد)	
۳) تامین محل اقامت (مجتمع ولایت یا هتل) با ذکر مدت	
۴) بازدید علمی از بخشها و مراکز دردانشگاه (با ذکر مورد)	

امضای معاون بین الملل دانشگاه

نام و امضای رئیسه دانشکده

نام و امضای مدیر گروه