**پیوست شماره 3**

**فرم پیشنهاد دوره آموزشی کوتاه مدت**

|  |
| --- |
| **مشخصات مدرس:****نام و نام خانوادگی: دانشکده: گروه: رشته:****کدملی: تلفن همراه: پست الکترونیکی:** **شماره حساب بانک تجارت:**  |

|  |
| --- |
| **مشخصات دوره آموزشی :****عنوان فارسی:** **عنوان لاتین (در صورت نیاز):** **نوع دوره: نظری O عملی O کارگاهی O غیره: O****طول دوره: نظری: ساعت / عملی: ساعت / مجموع : ساعت** |
| **سرفصلها و محورهای نظری و عملی:****نظری :****عملی :****منابع و ماخذ :****پیش نیاز دوره : تجهیزات لازم:** **زمینه تخصصی شرکت کنندگان : سطح دوره : عالی ⃝ متوسط ⃝ مقدماتی⃝** **مخاطبین دوره :** **سایر موارد:** |