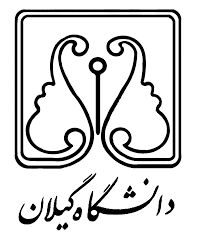
**پیوست شماره 3**

**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:** |