** به نام خداوند جان و خرد**

**دانشگاه علامه طباطبائی**

**فرم الف- درخواست برگزاری کارگاه/نشست/میزگرد بین المللی آنلاین**

**توجه:** اعضای محترم هیئت علمی توجه فرمایند که فرم الف تکمیل شده، باید **سه هفته پیش از تاریخ پیشنهادی** برگزاری رخداد آنلاین، به معاونت پژوهشی دانشگاه فرستاده شود**.** لطفا فرم به صورت تایپ شده تحویل داده شود.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** | عنوان به فارسی |  |
| **2** | عنوان به انگلیسی |  |
| **3** | شمار برنامه ها و تاریخ های پیشنهادی  (روز و ساعت) |  |
| **4** | نام دانشکده/پژوهشکده |  |
| **5** | گروه درخواست کننده |  |
| **6** | نام دبیر کارگاه (پیشنهاد دهنده) |  |

**ضرورت و هدف از برگزاري:**

* **نام مدرسین خارجی:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **جدول اسامی سخنرانان خارجی** | | | |
| **ردیف** | **نام به فارسی** | **نام به انگلیسی** | **سمت علمی یا اجرایی به انگلیسی** |
| **1** |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* **نام و سمت مدرسین و سخنرانان ایرانی کارگاه:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **جدول اسامی سخنرانان ایرانی** | | | |
| **ردیف** | **نام به فارسی** | **نام به انگلیسی** | **سمت علمی یا اجرایی** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**مشاركت و همكاري دیگر سازمان‌ها و نهادها:**

نوع همكاري: علمي 🗆 اجرایی 🗆 ساير.....................

**در صورت دریافت حق ثبت نام از شرکت کنندگان، میزان مبلغ دریافتی از هر نفر:**

**نظر گروه آموزشی مربوطه، تاریخ و امضای مدیر گروه:**

* **نظر شورای پژوهشی دانشکده، تاریخ و امضای معاون پژوهشی دانشکده:**