فرم اطلاعات سمينارهاي هفتگی دانشگاه تفرش

لطفا فرم زير را به دقت تکميل فرماييد.

|  |
| --- |
| مشخصات ارائه کننده سمينار:نام و نام خانوادگي: ................................ مقطع تحصيلي: انتخاب کنيدرشته:………… گرايش:…….. تلفن همراه:.................دانشگاه محل تحصيل در مقطع کارشناسی:............................دانشگاه محل تحصيل در مقطع کارشناسی ارشد:............................دانشگاه محل تحصيل در مقطع دکتری:............................زمينه های فعاليت های پژوهشی: ............................زمينه های فعاليت های صنعتی: ............................ |
| محتواي سمينار:عنوان سمينار: ............................................................................................................Lecture Title: …………………………………………………………………….زمينه تخصصي: ..............................دانش اوليه مورد نياز براي مخاطبين: ..................................نوع محتوا: گزينه مناسب را انتخاب کنيد |
| برنامه ريزي :تاريخ تکميل فرم ارائه سمينار: ....................زمان پيشنهادي براي برگزاري سمينار: .....................مخاطبين مناسب سمينار را مشخص نماييد (مي توانيد بيش از يک گزينه را انتخاب کنيد)[ ] دانشجويان سالهاي اول و دوم کارشناسي[ ]  دانشجويان سالهاي سوم و چهارم کارشناسي[ ]  دانشجويان تحصيلات تکميلي[ ]  اساتيد علاقمند، (اطلاعات اين سمينار براي اساتيد چه رشته ها و گرايش هايي مي تواند مفيد باشد؟ ........................)[ ]  صنايع، (لطفا صنايع مخاطب را مشخص کنيد: ............................) |
| چکيده: |
| پيشنهادات:لطفا پيشنهادات خود را برايبرگزاري هر چه بهتر سمينارها در اين قسمت وارد نماييد. |