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. |