|  |
| --- |
| **مشخصات عوامل اجرایی مجری دوره /سازمان مرکزی**  |
| **مرکز مجری دوره : .................................... آدرس مرکز : .......................................................................................................................... تلفن : ...............** |
| **سمت** | **نام و نام خانوادگی** | **مدرک تحصیلی** | **رشته تحصیلی/****تخصص** | **شماره تلفن ثابت** | **شماره همراه** | **پست الکترونیک** |
| **رئیس مرکز** |  |  |  |  |  |  |
| **معاونت آموزشی** |  |  |  |  |  |  |
| **رابط مرکز** |  |  |  |  |  |  |
| **مدرس پیشنهادی دوره/کارگاه** |  |  |  |  |  |  |

آموزشکده/ دانشکده پیشنهاد دهنده: نام و نام خانوادگی رئیس مرکزپیشنهاد دهنده: تاریخ / امضاء :

تاییدکمیته مرکز امور مدرسان و اعضای هیات علمی: تاریخ/ امضاء:

|  |
| --- |
|  **مشخصات دوره آموزشی** |
| **عنوان دوره /کارگاه :**  |
|  **محدوده تحت پوشش : مرکز ⬜ شهرستان ⬜ استان ⬜ منطقه ⬜ کشور⬜** |
| **پیش بینی تعداد مخاطبان طرح ........... نفر پیش بینی نفر ساعت آموزش : ..........** |
| **مدت اجرای دوره :** | **............... روز ................. ساعت**  |
| **نحوه اجرا** |  **حضوری** | **نیمه حضوری** | **غیر حضوری** | **جمع کل(ساعت)** |
| **ساعت** | نظری | عملی | نظری | عملی |  |  |
|  |  |  |  |
| **حوزه /گروه مجری دوره /کارگاه :** | **محل برگزاری دوره /کارگاه :** |
| **تاریخ پیشنهادی شروع دوره /کارگاه :** | **تاریخ پیشنهادی پایان دوره / کارگاه :** |
| **ساعت شروع آموزش (روزانه):**  | **ساعت پایان آموزش (روزانه) :** |