



فرم اطلاعات و شیوه نامه طرح نویسی ویژه طرح‌ها و برنامه‌های انجمن‌های علمی دانشگاه شیراز

برای استفاده از حمایت‌های مالی مدیریت امور علمی دانشجویان، ضروری است بروای هر برنامه بطور جداگانه، فرم ذیل تکمیل و حداقل **10 روز قبل از اجرای برنامه** به همراه نامه معاون محترم دانشجویی و فرهنگی دانشکده مربوطه به این مدیریت ارسال گردد.

نام انجمن علمی:

نام دانشکده:

عنوان برنامه:

اطلاعات اولیه	توضیحات (لطفاً به دقت ملاحظه گردد.)
زمان دقیق برگزاری (روز - ماه):	- فرم اطلاعات باید به طور کامل و بدون خط خودگی تکمیل گردد.
مدت زمان برنامه:	- طرح‌ها با نامه معاون دانشجویی و فرهنگی دانشکده و تایید استاد مشاور انجمن علمی به این مدیریت ارسال گردد.
ساعت اجرای برنامه:	- گزارش حسن انجام کار باید طبق فرم گزارش نویسی طرف 1 هفته بعد از اجرای برنامه توسط مجری برنامه
تعداد دانشجویان شرکت کننده:	تکمیل و به مدیریت امور علمی دانشجویان ارسال گردد در غیر اینصورت مدیریت امور علمی دانشجویان می‌تواند بر اساس آین نامه انجمن‌های علمی با برنامه‌های بعدی این انجمن علمی موافقت ننماید.
تعداد اساتید شرکت کننده:	- طرحها در مورد مقرر حداقل 10 روز قبل از اجرا به این مدیریت ارسال گردد.
برآورد کلی هزینه‌ها:	- جلسات بررسی و تصویب طرح‌ها هر هفته یکشنبه‌ها ساعت 10 تا 12 برگزار می‌گردد.
حامیان (قطعی و احتمالی):	

نوع برنامه:												
کارگاه آموزشی	<input type="checkbox"/>	جشنواره	<input type="checkbox"/>	سمینار	<input type="checkbox"/>	مسابقه	<input type="checkbox"/>	کنفرانس	<input type="checkbox"/>	همایش	<input type="checkbox"/>	
.....	<input type="checkbox"/>	سایر	<input type="checkbox"/> ذکر شود	<input type="checkbox"/>	بازدید علمی	<input type="checkbox"/>	نشست تخصصی	<input type="checkbox"/>	سخنرانی	<input type="checkbox"/>	نمایشگاه	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	بین‌المللی	<input type="checkbox"/>	کشوری	<input type="checkbox"/>	منطقه‌ای	<input type="checkbox"/>	استانی	<input type="checkbox"/>	دانشگاهی	<input type="checkbox"/>	

سطح برگزاری برنامه:													
دانشکده‌ای	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	بین‌المللی	<input type="checkbox"/>	کشوری	<input type="checkbox"/>	منطقه‌ای	<input type="checkbox"/>	استانی	<input type="checkbox"/>	دانشگاهی	<input type="checkbox"/>

برگزار کنندگان: (نام و نام خانوادگی، تلفن ثابت و همراه):						
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ارزیابی و تایید استاد مشاور انجمن علمی:						
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ارزیابی و تایید دبیر انجمن علمی و مهر انجمن علمی :						
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

مقدار: ۴۰۵

اهداف برنامه:

سوابق برنامه:

اهمیت و ضرورت برنامه:

زمانبندی اجرای برنامه:

برنامه های جنبی طرح:

ردیف	مورد درخواستی	مبلغ پیشنهادی(به ریال)	مبلغ مصوب(به ریال)	ملاحظات
	جمع کل هزینه های برنامه			
	میزان درآمد زایی این برنامه			

اینجانب و مجری طرح فوق، صحت مندرجات را به طور کامل تأیید و تعهد می نمایم در چارچوب آن، برنامه را به نحو شایسته انجام داده و گزارش برنامه را حداکثر یک هفته پس از برگزاری ارسال دارم.
 نام و نام خانوادگی:
 امضاء:

احتراماً، برنامه پیشنهادی در تاریخ در مدیریت امور علمی دانشجویان دانشگاه شیراز بررسی شد و:
 مورد موافقت قرار گرفت با انجام اصلاحات پیشنهادی ذیل مورد موافقت قرار گرفت

.....

.....

کل اعتبار تخصیص یافته برای این برنامه
 در اختیار مجری طرح قرارداده می شود.

.....

.....

دکتر محبوبه البرزی
 رئیس مرکز حمایت از فعالیت های علمی دانشگاه شیراز