مرکز مطالعات و همکاری‌های علمی بین‌المللی

وزارت علوم، تحقیقات و فناوری

**فرم تقاضای شرکت در برنامه همکاری‌های بین‌المللی**

 **برای توسعه آموزش (آیسد)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| نام و نام خانوادگی متقاضی: | دانشگاه محل خدمت: | رتبه علمی: |
| تلفن ثابت:  | تلفن همراه: | پست الکترونیکی: |
| نام و نام خانوادگی استاد مدعو: | دانشگاه محل خدمت: | رتبه علمی: |
| ذکر اهداف و اهمیت دعوت استاد بین المللی |
| ارائه برنامه‌ریزی برگزاری نشست علمی  |
| دانشگاه پیشنهادی برای ایراد سخنرانی مدعو |
| اعلام محورهای سخنرانی |
| آیا تا کنون از حمایت‌های مالی مرکز مطالعات بهره‌مند شده‌اید؟ |
| نتایج علمی قابل پیش بینی حاصل از برگزاری نشست |
| اعضای کمیته علمی با ذکر محل خدمت | اعضای کمیته اجرایی |
| **نحوه ارائه دستاورد** چاپ مقاله 🗌 توزیع فیلم نشست 🗌 سایر 🗌 ارسال چکیده/ خلاصه به مراکز پژوهشی 🗌 |