



فرم درخواست مجوز رویداد انجمن های علمی دانشجویی



تاریخ: ۱۴۰۲/۰۱/۲۰

باسمه تعالی

دبیرخانه محترم کمیته نظارت بر انجمن های علمی دانشجویی دانشکده پرستاری و مامایی تبریز

با عرض سلام و احترام؛

انجمن علمی دانشجویی اتاق عمل تبریز تقاضای بررسی درخواست مجوز رویداد به مشخصات زیر را از نهاد ناظر خواستار است. قبلا از بذل توجه شما سپاس گزاریم.

مهر و امضا

عنوان رویداد:

ورک شاپ ویژه تکنولوژی های جراحی ارتوپدی و اسپاین

مطابق با عرصه فعالیت:

مهارت افزایی و توانمند سازی

کلیات رویداد:

ورکشاپ آموزش تئوری و عملی تکنولوژی های جراحی ارتوپدی و اسپاین

طول مدت کارگاه : سه روز

کارگاه در مرداد ماه برگزار خواهد شد



فرم درخواست مجوز رویداد انجمن های علمی دانشجویی



پرداخت بخشی از هزینه دوره به عهده دانشجویان می باشد.

ضرورت و اهمیت رویداد:

اهمیت کسب مهارت در یکی از عرصه های تخصصی تکنولوژی جراحی به نظر میرسد با توجه به بازار کار کنونی، کسب مهارت های ویژه در فیلد ارتوپدی موقعیت مناسبی برای آینده کاری دانشجویان می باشد.

جامعه هدف:

دانشجویان تکنولوژی جراحی دارای خصوصیات اختصاصی زیر:

۱- عضو و فعال در انجمن علمی اتاق عمل تبریز

۲- معدل بالای ۱۵,۵۰

۳- با تایید اساتید اتاق عمل

اساتید و سخنرانان حاضر در طرح (به طور کامل و به همراه افیلیشن ذکر شود):

به عهده شرکت میباشد.

مراکز همکار:

شرکت مهندسی پزشکی جراحی ارتوپدی و اسپاین

جدول پیشنهادی برنامه

شماره	عنوان	تاریخ
جلسه		



انجمن علمی دانشجویان کشور
انستیتو ملی تحقیقات علمی

فرم درخواست مجوز رویداد انجمن های علمی دانشجویی



پروژه علمی دانشجویی
انستیتو ملی تحقیقات علمی

	جلسه اول	۱
	جلسه دوم	۲
	جلسه سوم	۳

حمایت های غیرمالی مورد نیاز :

ردیف	عنوان	توضیحات
۱	مجوز خوابگاه	برای دانشجویان خوابگاهی
۲		

حمایت های مالی مورد نیاز :

ردیف	عنوان	هزینه
۱	بخشی از هزینه دوره	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال
۲		
	مجموع هزینه ها :	



فرم درخواست مجوز رویداد انجمن های علمی دانشجویی



تاریخ: ۱۴۰۱/۳/۱۱

انجمن علمی دانشجویی اتاق عمل تبریز

با عرض سلام و احترام؛

درخواست فوق پس از طرح در شورای نظارت دانشکده مورد تایید عدم تایید مورد تایید و ارجاع به شورای نظارت دانشگاه قرار گرفت.

توضیح(علل تایید و عدم تایید و توضیحات در رابطه با حمایت های مورد تایید):

.....
.....
.....

امضا رییس شورا نظارت دانشکده

مهر دانشکده

تاریخ:/...../.....

انجمن علمی دانشجویی اتاق عمل تبریز

با عرض سلام و احترام؛

درخواست فوق پس از طرح در شورای نظارت دانشکده مورد تایید عدم تایید قرار گرفت.

توضیح (علل تایید و عدم تایید و توضیحات در رابطه با حمایت های مورد تایید):

.....
.....
.....

رییس شورا نظارت دانشگاه