 

**فرم درخواست بازدید دانشجویان از مراکز علمی – صنعتی**

|  |
| --- |
| **این قسمت توسط سرپرست (مسئول بازدید) تکمیل شود:**  نام دانشکده: مهندسی برق  نام گروه آموزشی درخواست کننده:  مقطع تحصیلی: کارشناسی کارشناسی ارشد  تعداد بازدیدکنندگان: نام و نام خانوادگی درخواست کننده:  تاریخ برگزاری: تاریخ و امضاء:  ساعت حرکت:  ساعت شروع: بسمه تعالی  ساعت پایان: مورد تائید است. اقدام شود.  نام مکان بازدید: مدیر دفتر ارتباط با صنعت و انتقال فناوری دانشکده:  استان: شهر: تاریخ و امضاء:  آدرس:  سرپرست (مسئول بازدید): عضو هیات علمی کارشناس  نام و نام­خانوادگی: شماره تماس:  درصورت وجود همراهان نام و نام­خانوادگی ذکر شود: |
| **اطلاعات مربوط به امکانات مورد نیاز بازدید:**   * آیا وسیله نقلیه مورد نیاز است؟ بلی خیر * حکم ماموریت: عضو هیات علمی کارشناس همراهان |
| **مدیریت محترم امور توسعه پژوهش دانشگاه:**  **تاریخ:**  **شماره:**  با سلام؛  احتراما، خواهشمند است دستور فرمایید هماهنگی های لازم در خصوص انجام بازدید فوق با مدیریت امور اداری دانشگاه صورت پذیرد.  **رئیس/معاون پژوهشی دانشکده:**  **تاریخ و امضاء:** |
| **مدیریت محترم امور اداری دانشگاه: تاریخ:**  **شماره:**  با سلام؛  احتراما، خواهشمند است دستور فرمایید هماهنگی های لازم در خصوص انجام بازدید فوق صورت پذیرد.  **مدیر امور توسعه پژوهش دانشگاه:**  **تاریخ و امضاء:** |