 

**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:** |