



فرم درخواست بازدید علمی پژوهشی
(ویژه بازدید مستقل)

دانشگاه آزاد اسلامی
سازمان سما
آموزشگاه فنی و حرفه ای سما مشهد

مقصد:		مبدأ:	
حرکت از محل:	ساعت رفت:	تاریخ رفت:	
حرکت از محل:	ساعت برگشت:	تاریخ برگشت:	
مسیر حرکت:			
نوع بازدید: درون استانی <input type="radio"/> برون استانی <input type="radio"/>		نوع وسیله نقلیه:	
محل اسکان:			
دلایل و اهداف برگزاری:			
رشته/رشته های شرکت کنندگان:			
مهارت ها و تجربه هایی که به شرکت کنندگان منتقل می شود:			
تعداد کل افراد اعزامی:			
تعداد دانشجوی پسر: تعداد دانشجوی دختر: تعداد سرپرست: تعداد اساتید راهنما: تعداد راننده: تعداد سایر افراد:			
عناوین هزینه ها به همراه قیمت (ریال):			
هزینه کل بازدید (ریال):			
مشخصات سرپرستان و اساتید راهنما:	نام و نام خانوادگی	جنسیت	سمت
نام سرپرست	-1 -2		شماره تلفن همراه
نام استاد راهنما	-1 -2		توضیحات
برگزاری این بازدید توسط این گروه/گروه های آموزشگاه فنی و حرفه ای سما واحد مشهد مفید و لازم تشخیص داده شد.			
نام استاد:	-1	نام مدیر گروه:	-1
تاریخ و امضا:	-2	تاریخ و امضا:	-2
نیاز به صدور معرفی نامه بازدید وجود دارد <input type="radio"/> ندارد <input type="radio"/>		نیاز به ارسال نامه اولیه درخواست به مقصد وجود دارد <input type="radio"/> ندارد <input type="radio"/>	
میزان تامین هزینه ها از بودجه پژوهشی:		میزان تامین هزینه ها از شرکت کنندگان:	
درخواست برگزاری این بازدید در شورای پژوهشی شماره ----- آموزشگاه مورخ ----- مطرح و به تصویب رسید. فوری <input type="radio"/>			
نماینده فرهنگی برای همراهی دانشجویان آقای/خانم ----- به شماره همراه ----- می باشد.			
مدیر پژوهشی آموزشگاه مهندس مهدی محامی تاریخ و امضا	مدیر فرهنگی آموزشگاه آقای حسین مخیران تاریخ و امضا	رئیس آموزشگاه مهندس مرتضی علوی تاریخ و امضا	معاون سما دکتر محمدرضا ناصری تاریخ و امضا