



وزارت علوم، تحقیقات و فناوری  
سازمان فرهنگی و اجتماعی  
دانشگاه فرهنگیان

## ششمین جشنواره ملی حرکت

فرم شماره ۴

ویژه انتخاب برنامه های آموزشی برگزیده

دانشگاه: ..... عنوان برنامه: .....

انجمن علمی برگزار کننده:	دانشکده:
سطح برگزاری: دانشکده‌ای □ دانشگاهی □ استانی □ منطقه‌ای □ ملی □	
تاریخ برگزاری:	تعداد روز برگزاری:
برنامه های جنبی طرح:	تعداد شرکت کنندگان:
میزان اعتبار:	میزان حمایت دانشگاه:
انجمن علمی همکار در برنامه از سایر دانشگاهها:	سایر نهادهای همکار در برنامه:

توضیح: برنامه آموزشی شامل کارگاههای آموزشی و سایر فعالیت های آموزشی به صورت رشته ای و بین رشته ای می باشد. ضروری است مستندات برنامه شامل (پوستر، جزوه آموزشی، فیلم، کلیپ، نمونه کاربردهای برنامه، نمونه فرمها، گزارش برگزاری برنامه، عکس و فیلم مراسم و ...) جهت ارزیابی پیوست گردد.

### مشخصات اعضای شورای مرکزی انجمن:

ردیف	نام و نام خانوادگی	رشته/مقطع	مسئولیت در انجمن	شماره تماس ثابت/همراه	پست الکترونیک
۱			دبیر		
۲					
۳					
۴					
۵					

### برگزار کنندگان طرح:

ردیف	نام و نام خانوادگی	سمت در انجمن علمی	سمت در برنامه	شماره تلفن ثابت / همراه	توضیحات
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					

اینجانب ..... دبیر انجمن علمی دانشجویی ..... دانشگاه ..... مندرجات فوق را تایید می نمایم.

نام و نام خانوادگی  
امضاء

www.Harekatfest.ir  
www.ssamsrt.ir

تایید کارشناس انجمن های علمی دانشجویی دانشگاه:

نام و نام خانوادگی: امضاء: