



ششمین جشنواره ملی حرکت

فرم شماره ۱۰

ویژه انتخاب انجمن علمی دانشجویی کارآفرین

نام دانشگاه:

انجمن علمی دانشجویی:	
عنوان طرح کار آفرین:	
مجوز رسمی فعالیت دارد؟ <input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر	تاریخ، شماره و ارگان صادر کننده مجوز:

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					

مشخصات همکاران در ایجاد کارآفرینی در انجمن علمی دانشجویی:

ردیف	نام و نام خانوادگی	سمت و شماره دانشجویی	شماره تماس	درصد همکاری
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				

مشخصات افراد مشغول به کار در طرح:

ردیف	نام و نام خانوادگی	شماره دانشجویی	شماره تماس	نوع همکاری
۱				
۲				

				۳
				۴
				۵

۱- دستاوردها، آثار و نتایج اقدام کارآفرینانه میان دانشجویان رشته و دانشگاه و سایر دانشگاه‌ها.

۲- میزان و سطح کارآفرینی و درآمدزایی طرح برای اعضاء انجمن علمی دانشجویی .

توضیحات:

- مجوز رسمی فعالیت همچنین طرح مذکور پیوست فرم گردد.
- طرح می بایست توسط دفتر کارآفرینی دانشگاه ارزیابی و به پیوست ارسال گردد.

اینجانب دبیر انجمن‌های علمی دانشجویی دانشگاه مندرجات فوق را تایید می‌نمایم.

نام و نام خانوادگی

امضاء

www.Harekatfest.ir
www.ssamsrt.ir

تایید کارشناس انجمن‌های علمی دانشجویی دانشگاه:

امضاء:

نام و نام خانوادگی: