



## ششمین جشنواره ملی حرکت

فرم شماره ۴

ویژه انتخاب برنامه های آموزشی برگزیده

دانشگاه: ..... عنوان برنامه: .....

انجمن علمی برگزار کننده:	دانشکده:
سطح برگزاری: دانشکده‌ای <input type="checkbox"/> دانشگاهی <input type="checkbox"/> استانی <input type="checkbox"/> منطقه‌ای <input type="checkbox"/> ملی <input type="checkbox"/>	
تعداد شرکت کنندگان:	تعداد روز برگزاری:
میزان حمایت دانشگاه:	برنامه های جنبی طرح:
سایر نهادهای همکار در برنامه:	میزان اعتبار:

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، جزو آموزشی، فیلم ، کلیپ ، نمونه کاربرگ های برنامه، نمونه فرم ها، گزارش برگزاری برنامه، عکس و فیلم مراسم و ...) جهت ارزیابی پیوست گردد.

### مشخصات اعضا شورای مرکزی انجمن:

ردیف	نام و نام خانوادگی	رشته/قطعه	مسئولیت در انجمن	شماره تماس ثابت / همراه	پست الکترونیک
۱		دبير			
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					

اینچنان ..... 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:

امضاء:

نام و نام خانوادگی: