

**سازمان پژوهش­های علمی و صنعتی ایران**

**پژوهشگاه فناوری­های نوین**

**مدیریت امور پژوهشی**

**اداره تحصيلات تكميلي و آموزش­هاي تخصصي**

**فرم اعلام نیاز کارگاه آموزشی**

|  |  |
| --- | --- |
| **عنوان دوره:** |  |

مشخصات متقاضی:

|  |
| --- |
| **نام:** |
| **نام خانوادگی:** |
| **رشته تحصیلی:** |
| **پست الکترونیک:** |
| **شماره تماس (ثابت و همراه):** |
| **شغل و محل کار فعلی:** |

|  |
| --- |
| کلیات محتوایی: |
| مخاطبین هدف: |
| دلایل نیازمندی متقاضی: |
| کاربردهای دوره: |
| مدرسین پیشنهادی: |
| اطلاعات تماس مدرس:  محل خدمت:  تلفن تماس:  پست الکترونیک: |

توضیحات تکمیلی:

..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................