



فرم تقاضای بازدید درسی - علمی

شماره:
تاریخ:

۲۰ روز قبل از بازدید مراحل اداری انجام شود

* اسامی دانشجویان مورد تایید مدیر گروه و همچنین سرفصل برای بازدیدهای درسی پیوست شود *

این قسمت توسط استاد درس مربوطه تکمیل گردد:

نوع درخواست

بازدید درسی (تایید معاون آموزشی دانشکده الزامی می باشد) بازدید علمی (تایید مدیر پژوهشی دانشکده الزامی می باشد)

* بازدید علمی: آندسته از بازدیدهایی است که در سرفصل مصوب دروس برای درس بازدید تعریف نشده است اما استاد مربوطه ضرورت انجام بازدید یا سفر علمی را تایید مینماید.

نوع بازدید

بازدید از محل داخل شهر خارج شهر یک روزه ۲ الی ۳ روزه بیش از ۳ روز

وسیله نقلیه

سرویسهای دانشگاه (اتوبوس، مینی بوس، ون) تامین از خارج دانشگاه (قطار، هواپیما) * (فرم درخواست وسیله نقلیه ضمیمه میباشد، تکمیل شود)

تعداد دانشجویان

خواهران برادران تعداد کل

مدیر محترم گروه

سلام علیکم، احتراماً به استحضار می‌رساند برای درس مقطع رشته به تعداد واحد عملی و نظری ساعت حرکت صبح / عصر مورخ از محل می‌باشد .
سفر علمی از تاریخ / / لغایت / / به مقصد در نظر گرفته شده است . برای انجام این بازدید ، خواهشمند است:
- معرفی نامه برای ۱- ۲-
- حکم ماموریت برای اینجانب بعنوان سرپرست بازدید علمی صادر شود .
تذکر: در صورت انصراف لازم است مراتب ۴۸ قبل از تاریخ سفر به امور نقلیه و ریاست محترم دانشکده اعلام گردد، در صورت عدم اعلام خسارت وارده به عهده استاد درس میباشد

نام و نام خانوادگی استاد درس امضاء

معاون آموزشی / مدیر پژوهشی دانشکده

شماره: تاریخ:

سلام علیکم لطفاً درخواست استاد محترم درس تقدیم می گردد خواهشمند است دستور فرمائید برای انجام این بازدید علمی ، اقدام مقتضی صورت گیرد.

نام و نام خانوادگی مدیر گروه امضاء

مسئول محترم دفتر فرهنگ اسلامی دانشکده / معاونت محترم فرهنگی دانشگاه

سلام علیکم: احتراماً خواهشمند است در خصوص معرفی نماینده دفتر فرهنگ اسلامی اقدام فرمائید

معاون آموزشی / مدیر پژوهشی امضاء

تذکر: در صورت درخواست بازدید درسی تایید و امضا معاونت آموزشی دانشکده الزامی است.

مدیر کل پژوهش و فناوری دانشگاه

شماره: تاریخ:

باسلام، آقای / خانم بعنوان نماینده دفتر فرهنگ اسلامی دانشکده معرفی می گردد.

با توجه به مختلط بودن بازدید فوق نیازی به حضور نماینده دفتر فرهنگ اسلامی دانشکده نمی باشد.

معاون فرهنگی دانشگاه امضاء

رئیس دفتر فرهنگ اسلامی دانشکده امضاء

تذکر در صورت مختلط بودن بازدید تایید معاونت محترم فرهنگی دانشگاه الزامی است

معاونت محترم پژوهش و فناوری دانشگاه

امضاء مدیر کل امور پژوهشی دانشگاه آزاد اسلامی مشهد

با سلام، خواهشمند است دستور فرمائید اقدام لازم معمول گردد

شماره:

تاریخ:

ریاست محترم کارگزینی هیأت علمی دانشگاه مدیر کل محترم امور اداری دانشگاه

سلام علیکم لطفاً نسبت به صدور حکم مأموریت برای از تاریخ اقدام لازم صورت گیرد.

حکم ماموریت صادر و حق ماموریت تعلق می گیرد تعلق نمی گیرد

هزینه های بازدید به مبلغ ریال مورد تایید می باشد .

امضاء معاون پژوهش و فناوری دانشگاه آزاد اسلامی مشهد

تصویر: ریاست محترم دانشکده / مجتمع جهت اطلاع

اداره نقلیه جهت اقدام لازم