P-RI-1395-01-V01

بسمه تعالی

تاسیس ۱۳۰۷
دانشگاه صنعتی خواجه نصیرالدین طوسی
معاونت پژوهشی و فناوری

فرم درخواست بازدید دانشجویان از مراکز علمی- صنعتی

این قسمت توسط سرپرست (مسئول بازدید) تکمیل شود:

نام دانشکده:

نام گروه آموزشی درخواست کننده:

مقطع تحصیلی: کارشناسی ☐ تحصیلات تکمیلی ☐

تعداد بازدیدکنندگان:

تاریخ برگزاری: ..../..../....۱۳۹

ساعت حرکت:

ساعت شروع:

ساعت پایان:

نام مکان بازدید:

استان: شهر:

آدرس:

سرپرست (مسئول بازدید): عضو هیأت علمی ☐ کارشناس ☐

نام و نام خانوادگی: شماره تماس:

در صورت وجود همراهان نام و نام خانوادگی ذکر شود:

اطلاعات مربوط به امکانات مورد نیاز بازدید:

- آیا وسیله نقلیه مورد نیاز است؟ بلی ☐ خیر ☐
- حکم مأموریت: عضو هیأت علمی ☐ کارشناس ☐ همراهان ☐

مدیریت محترم امور توسعه پژوهش دانشگاه **تاریخ:**

شماره:

با سلام

احتراماً، خواهشمند است دستور فرمایید هماهنگی‌های لازم در خصوص انجام بازدید فوق با مدیریت امور اداری دانشگاه صورت پذیرد.

رئیس/ معاون پژوهشی دانشکده

امضاء:

مدیریت محترم امور اداری دانشگاه **تاریخ:**

شماره:

با سلام

احتراماً، خواهشمند است دستور فرمایید هماهنگی‌های لازم در خصوص انجام بازدید فوق صورت پذیرد.

مدیر امور توسعه پژوهش دانشگاه

امضاء:

رونوشت: معاونت محترم پژوهشی دانشکده جهت صدور دستور هماهنگی با رئیس تدارکات قبل از تاریخ بازدید، تماس ۸۸۸۸۳۰۰۲

بسمه تعالی

تاسیس ۱۳۰۷
دانشگاه صنعتی خواجه نصیرالدین طوسی
معاونت پژوهشی و فناوری