باسمه‌تعالی

فرم درخواست برگزاری نشست‌های کمک به حل مشکلات کشور

|  |
| --- |
| 1- مشخصات عمومی: |
| **عنوان نشست:** |
| **نام دانشکده یا پژوهشکده:** |
| **نام و نام خانوادگی مسئول نشست:**  **مرتبه علمی و آخرین مدرک تحصیلی مسئول نشست:**  **شماره تماس:**  **ایمیل:** |
| **نام و نام خانوادگی مسئول تدوین توصیه‌های سیاستی نشست:**  **شماره تماس:**  **ایمیل:** |
| **تاریخ برگزاری نشست:** |
| **محل برگزاری نشست:** |
| **تاریخ تکمیل فرم:** |

|  |
| --- |
| 2- بیان اهداف و ضرورت برگزاری نشست: |
|  |
| 3- بیان محورهای اصلی و تخصصی نشست: |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 4- اعضای کمیته علمی: اعضای کمیته علمی عبارتند از مسئول نشست، اعضای هیأت علمی داخل یا خارج دانشگاه و مسئولین دستگاه‌های اجرایی مرتبط با موضوع نشست. | | | | | |
| **ردیف** | **سمت دانشگاهی/اجرایی** | **نام و نام خانوادگی** | **رشته تحصیلی** | **مرتبه علمی** | **محل خدمت** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 5- اعضای کمیته اجرایی: | | | | | |
| **ردیف** | **سمت دانشگاهی/اجرایی** | **نام و نام خانوادگی** | **رشته تحصیلی** | **مرتبه علمی** | **محل خدمت** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 6- برآورد هزینه‌های نشست: | | | | | |  |
| 1-6- حق‌الزحمه کمیته علمی: | | | | | | |
| **ردیف** | **نام و نام خانوادگی** | **نوع مسئولیت** | **مرتبه علمی** | **جمع ساعات همکاری** | **حق‌الزحمه در ساعت** | **جمع** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| **جمع هزینه حق‌الزحمه کمیته علمی (ریال)** | | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2-6- حق‌الزحمه کمیته اجرایی: | | | | | | |
| **ردیف** | **نام و نام خانوادگی** | **نوع همکاری** | **درجه تحصیلی** | **جمع ساعات همکاری** | **حق‌الزحمه در ساعت** | **جمع** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| **جمع هزینه حق‌الزحمه کمیته اجرایی (ریال):** | | | | | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 3-6- هزینه ایاب و ذهاب درون‌شهری (در صورت لزوم): | | | |
| **ردیف** | **شرح سفر درون‌شهری** | **تعداد سفر** | **جمع هزینه سفر** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| **جمع هزینه‌های ایاب و ذهاب (ريال):** | | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 4-6- وسایل مورد نیاز (سایر تجهیزات مانند نوشت‌افزار، کتاب، نرم‌افزار و ...): | | | |
| **ردیف** | **نام وسیله** | **تعداد** | **جمع هزینه** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| **جمع هزینه‌های وسایل مورد نیاز (ريال):** | | |  |
| 5-6- هزینه پذیرایی: | | | |
| **ردیف** | **اقلام پذیرایی** | **تعداد** | **جمع هزینه** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| **جمع هزینه‌های پذیرایی (ريال):** | | |  |

6-6- سایر هزینه‌ها (نام ببرید):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 7-6- جمع کل هزینه‌های نشست (ريال): | | |
| **ردیف** | **عنوان هزینه** | **مبلغ (ريال)** |
| 1 | جمع هزینه حق‌الزحمه کمیته علمی |  |
| 2 | جمع هزینه حق‌الزحمه کمیته اجرایی |  |
| 3 | جمع هزینه‌های ایاب و ذهاب |  |
| 4 | جمع هزینه‌های وسایل مورد نیاز |  |
| 5 | جمع هزینه‌های پذیرایی |  |
| 6 | جمع سایر هزینه‌ها |  |
| **جمع کل هزینه‌های نشست (ريال):** | |  |

8-6- اظهار نظر در مورد امکان استفاده از ساير منايع مالي (نهادها و سازمان‌هاي خارج از دانشگاه)

اينجانب عضو هيأت علمي گروه آموزشي دانشكده دانشگاه علامه طباطبائي مسئوليت اجراي اين طرح را بر اساس نظام‌نامه‌هاي پژوهشي و همچنين مقررات مالي دانشگاه مي‌پذيرم و گزارش نهايي نشست را به طور مشروح ارائه مي‌كنم.

نام و نام خانوادگي مسئول نشست:

امضا:

تاريخ: