|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **بسمه تعالی****مرکز آموزش های آزاد دانشگاه صنعتی شیراز****فرم پیشنهاد دوره** |  |
| **مشخصات پیشنهاد دهنده :** |
| نام و نام خانوادگی :رشته تحصیلی :مقطع تحصیلی :دانشگاه محل تحصیل :تلفن همراه :تلفن ثابت :آدرس محل سکونت : | وضعیت شغلی :  شاغل دانشجو بیکاردرصورت شاغل بودن سمت شغلی خود را عنوان کنید : آدرس و شماره تماس محل کار :  |
| **مشخصات دوره :** |
| عنوان دوره : | گروه مخاطبان دوره : |
| مبلغ پیشنهادی که باید از داوطلب دریافت گردد : مبلغ مرسوم : | مدرس پیشنهادی : |
| نحوه برگزاری دوره :عملی تئوری | چگونگی ارزیابی دوره : |
| ساعت و روز برگزاری دوره :بازه زمانی دوره :تعداد ساعات برگزاری در طول هفته : | تخصص و مهارت های مورد نیاز مدرس دوره :  |
| سر فصل های پیشنهادی دوره : |
| شما به عنوان پیشنهاد دهنده در برگزاری دوره چه نوع همکاری می توانید با مرکز داشته باشید ؟ (تدریس، بازاریابی، طراحی دوره، تبلیغات، تولید محتوا، همکاری در اجرا و ... ) |
| امضاء پیشنهاد دهنده امضاء مسئول آموزش امضاء مدیر مرکز |

**پس از تکمیل صفحه قبل، آن‌را به ایمیل info@otc.sutech.ac.ir ارسال نمایید.**

**پس از یک روز کاری، می‌توانید از طریق شماره تماس 37353101-071 نظر کارشناسان مرکز در مورد دوره را پیگیری نمایید.**