|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **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 بیکار  درصورت 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.**