|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| مرکز آموزش های الکترونیکی،آزاد و خدمات تخصصی  تاریخ:  شماره:  **فرم درخواست برگزاری دوره آموزشی**  **(توسط عضو هیات علمی دانشگاه اصفهان به عنوان مجری)** | | | | | |
| **1. مشخصات مجری** | | | | | |
| نام و نام خانوادگی: | | عنوان دانشکده/واحد پیشنهاد کننده: | | | گروه آموزشی مربوطه: |
| نشانی: | | | | | |
| شماره تماس ثابت:  شماره تماس همراه: | شماره نمابر: | | | | Email: |
| شغل: | رشته تحصیلی: | | | درجه علمی: | |
| **2. مشخصات دوره** | | | | | |
| 2. عنوان دوره: | | | | مکان برگزاری: (داخل یا خارج از دانشگاه مشخص شود) | |
| 3. هدف و سرفصل دوره: | | | | | |
| 5. دانش‌پذیران: (چه افرادی یا مراکزی می توانند از این دوره بهره‌مند شوند)  اعضای هیات علمی دانشجویان کارکنان سایر....................................... | | | | | |
| 6. تفکیک سهم دانشگاه از درآمدهای دوره‌های آموزش آزاد: (مطابق جدول 1 شیوه‌نامه آموزش‌های آزاد دانشگاه اصفهان)   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **ردیف** | **شرح** | **مورد نیاز (هست/ نیست)** | | 1 | برگزاری دوره در محل دانشگاه (حضوری داخل دانشگاه) |  | | 2 | برگزاری دوره در سامانه مجازی دانشگاه (آنلاین یا آفلاین) |  | | 3 | صدور گواهینامه دانش‌پذیران (با امضای رییس مرکز) |  | | 4 | حق جذب مرکز (جذب دوره توسط مرکز) |  | | 5 | مجری خارج از دانشگاه |  |   **شیوه‌نامه آموزش‌های آزاد دانشگاه اصفهان (دسترسی در ol.ui.ac.ir) را مطالعه کرده و مفاد آن را می‌پذیرم.** | | | | | |
| 7. زبان دوره:  فارسی انگلیسی سایر........... | | | 8. مدت زمان دوره آموزشی: ............ ساعت و ...........روز | | |
| 9. زمان شروع دوره آموزشی: ...../...../1403 | | |
| 10. حداقل و حداکثر تعداد افراد شرکت کننده : حداقل ..............حداکثر............ | | | | | |
| 11. شهریه هر نفر برای ثبت نام :....................  \*وجه ثبت نام باید به حساب درآمدهای اختصاصی از طريق نشاني epay.ui.ac.ir پرداخت و يا به شماره شبا (IR330100004001072403018278) نزد بانك مركزي، دانشگاه اصفهان به كد شناسه (304072461116500001211000000000) مرکز آموزش های الکترونیکی، آزاد و خدمات تخصصی واريز شود. درصورتی که دوره توسط یکی از واحدهای خدمات تخصصی برخوردار از شناسه پرداخت برگزار شود درامد به شناسه واحد مذکور واریز می‌شود. | | | | | |
| **3. مشخصات مدرس (ین):** | | | | | |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | ردیف | نام و نام خانوادگی | وابستگی سازمانی | تعداد ساعات همکاری | مدرک تحصیلی | | 1 |  |  |  |  | | 2 |  |  |  |  | | 3 |  |  |  |  |   نکات مهم:   1. پیشنهادیه باید حداقل 15 روز قبل از برگزاری دوره به مرکز ارسال شود. 2. مرکز پس از دریافت پیشنهادیه جهت ارزیابی علمی و اجرایی از دانشکده و یا سایر واحدهای مربوطه در داخل یا خارج از دانشگاه با تشخیص رئیس مرکز استعلام می‌کند. 3. هر گونه هزینه مرتبط با دوره آموزشی (شامل: تبلیغات، اطلاع رسانی، حق الزحمه مدرس، پذیرایی و غیره) از محل سهم مجری از درآمدهای دوره پرداخت می‌شود و دانشگاه هیچ هزینه‌ای بابت برگزاری دوره متقبل نیست. 4. پس از برگزاری دوره آموزشی لیست شرکت کنندگان با امضای مجری و مدرس دوره مورد تایید است و گواهی صادر می‌شود. 5. در هر دوره آموزشی که شرکت کننده دانشجو باشد، در صورتی که طول زمان دوره کمتر از 4 ساعت باشد گواهینامه صادر نمی‌شود. 6. برگزاری دوره‌های آموزشی در دانشگاه تابع شیوه‌نامه دوره‌های آموزشی آزاد دانشگاه اصفهان مصوب هیات رییسه دانشگاه است. | | | | | |