



دانشگاه صنعتی شریف

فرم درخواست شرکت در کنفرانس بین المللی خارج از کشور

مشخصات متقاضی

دانشکده/مرکز:	تاریخ درخواست:	
نام و نام خانوادگی:	رتبه علمی:	<input type="checkbox"/> استاد <input type="checkbox"/> دانشیار <input type="checkbox"/> استادیار <input type="checkbox"/> مربی
نحوه ارائه:	<input type="checkbox"/> ارائه شفاهی	<input type="checkbox"/> ارائه بصورت پوستر <input type="checkbox"/> سخنران مدعو
عنوان مقاله (سخنرانی)		

عنوان کامل کنفرانس (انگلیسی):		
محل برگزاری:	کشور:	شهر:
زمان برگزاری:	تاریخ شمسی: از / / ۱۳ تا / / ۱۳ تاریخ میلادی: از / / ۲۰ تا / / ۲۰	
ماهیت کنفرانس:	<input type="checkbox"/> تخصصی در رشته	<input type="checkbox"/> عمومی در رشته <input type="checkbox"/> کاملاً عمومی
برگزار کننده:	<input type="checkbox"/> دانشگاه:	<input type="checkbox"/> انجمن:
انتشارات همکار:	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	عنوان:
مدارک پیوست:	<input type="checkbox"/> نامه پذیرش <input type="checkbox"/> متن مقاله <input type="checkbox"/> فراخوان کنفرانس <input type="checkbox"/> کمیته علمی کنفرانس <input type="checkbox"/> مشخصات سخنرانان کلیدی	
وب سایت کنفرانس		
امضاء در خواست دهنده	توضیحات تکمیلی در خواست دهنده	

مشخصات کنفرانس

تاریخ بررسی:		
ماهیت کنفرانس:	<input type="checkbox"/> تخصصی در رشته	<input type="checkbox"/> عمومی در رشته <input type="checkbox"/> کاملاً عمومی
اعتبار کنفرانس:	<input type="checkbox"/> معتبر <input type="checkbox"/> اعتبار نسبی	<input type="checkbox"/> نامعتبر
نتیجه بررسی:	<input type="checkbox"/> موافقت اکید <input type="checkbox"/> موافقت	<input type="checkbox"/> عدم موافقت
توضیحات تکمیلی کمیته پژوهشی (الزامی)	امضاء معاون پژوهشی دانشکده	

نظرات کمیته پژوهشی دانشکده/مرکز

نظر کمیته مسافرت / پژوهشی دانشگاه

تاریخ بررسی:		
نتیجه بررسی:	<input type="checkbox"/> موافقت	<input type="checkbox"/> عدم موافقت
توضیحات تکمیلی کمیته پژوهشی دانشگاه	امضاء مدیر امور پژوهشی دانشگاه	