



فرم درخواست برگزاری کرسی آزاد اندیشی

ویژه جلسات نقد و نظر دانشجویی

کرسی آزاد اندیشی در قالب نقد و نظر ، نشست است که عناصر زیر در آن به عنوان شاکله اصلی خواهند بود:

- ۱- موضوع کاملا تخصصی خواهد بود.
- ۲- حداقل ۳ و حداکثر ۷ نفر در آن به مدت ۷ دقیقه به ارائه دیدگاه های خود پیرامون موضوع کرسی خواهند پرداخت.
- ۳- حداقل ۱ و حداکثر ۲ کارشناس خبره و آگاه به موضوع کرسی به نقد نظرات ارائه شده پرداخته و در جمع بندی نظر تخصصی خود را ارائه می نماید.

اینجانب..... دانشجوی رشته دانشکده با شماره تماس

به عنوان شخصیت حقیقی یا نماینده به همراه دانشجوی رشته دانشکده.....

و دانشجوی رشته..... دانشکده ضمن اعلام پایبندی به مفاد آیین نامه کرسی های آزاد اندیشی و رعایت موارد زیر از هیات کرسی آزاد اندیشی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی در خواست نموده، مجوز لازم را برای برگزاری کرسی صادر نماید.

۱. رعایت ضوابط مندرج در ماده ۴ آیین نامه کرسی ها
۲. رعایت احترام و حرمت اشخاص حقیقی و حقوقی و پرهیز از هر گونه تهمت و افترا
۳. حفظ وحدت ملی و احترام به حقوق و کرامت مذاهب و قومیت ها
۴. عدم استناد به مطالبی که انتشار آنها دارای منع قانونی است.
۵. رعایت زمانبندی از پیش تعیین شده
۶. همکاری با مسئولین موسسه در انجام فعالیت
۷. همکاری در تامین امنیت موسسه و حفظ آرامش دانشجویان
۸. حفظ اموال و رعایت محیط زیست موسسه

جزئیات برنامه :

.....

۱. موضوع تخصصی کرسی آزاد اندیشی :

.....

الف : محور یا سوال اصلی

.....

.....

.....

.....

.....

ب : محور ها یا سوالات فرعی



۲- مشخصات کارشناس / کارشناسان کرسی:

۱- آقای / خانم..... مقطع تحصیلات..... رشته تحصیلی

نحوه اخذ تخصص در موضوع تخصصی کرسی.....

..... شماره تماس.....

(لطفا رزومه کارشناس پیوست شود)

۲- آقای / خانم..... مقطع تحصیلات..... رشته تحصیلی

نحوه اخذ تخصص در موضوع تخصصی کرسی.....

..... شماره تماس.....

(لطفا رزومه کارشناس پیوست شود)

۳- زمان و مکان برنامه:

تاریخ اجرای برنامه : روز ماه سال..... از ساعت..... لغایت

در محل.....

۴- مجری برنامه:

آقای / خانم..... مقطع تحصیلات..... رشته تحصیلی

شغل..... میزان سابقه مجری گری..... شماره تماس.....

۵- مسئول امور اجرایی برنامه:

آقای / خانم..... مقطع تحصیلات..... رشته تحصیلی

شغل..... شماره تماس.....

نام و نام خانوادگی متقاضی برگزاری کرسی:

مهر و امضای متقاضی

تاریخ:

محل ثبت دبیرخانه وصول درخواست

تاریخ: