



بسمه تعالی

فرم تقاضای برگزاری مراسم در سالن های دانشگاه

تاریخ:
شماره:
پیوست:

انجمن / کانون / تشکل / گروه آموزشی برگزار کننده:

مسئول برگزاری مراسم: به شماره دانشجویی: شماره تلفن:
موضوع برنامه: سمینار □ همایش □ کنگره □ یادواره □ کارگاه □ جلسه □ جشن □ سایر:

تعهدات:

اینجانب مسئول متعهد می شوم که مراسم را بر اساس ضوابط دانشگاه و شئونات دانشجویی اداره گردد و مسئولیت کلیه اموال موجود در سالن و ایجاد هرگونه مشکلات اجتماعی را عهده دار می شوم.

تعداد شرکت کنندگان	مجری برنامه	زمان برگزاری مراسم						عنوان برنامه
		پایان			شروع			
		ساعت	تاریخ	روز	ساعت	تاریخ	روز	

زمان بندی،
محتوای برنامه، و
اسامی مدعوین و
سخنران

لوازم تحویل شده به مسئول برگزار کننده :

.....

نام و نام خانوادگی و امضاء مسئول برگزاری مراسم

محتوای مراسم:

همراه با نمایش فیلم و اسلاید □ اجرای سرود و موسیقی (نوع موسیقی)
□ سخنرانی □ میزگرد □ بدون نمایش فیلم و اسلاید و کلیپ □ بدون اجرای موسیقی □واحد
متقاضی

نام و نام خانوادگی و امضای مسئول واحد متقاضی:

دفتر ریاست، روابط عمومی و امور بین الملل

با برگزاری مراسم در تاریخ از ساعت الی در سالن
موافقت می گردد □ موافقت نمی گردد □
توضیحات :

.....

امضاء و تاریخ

تأیید
کارشناس

نام و نام خانوادگی و امضای کارشناس سالن های دانشگاه فسا