

بسمه تعالی

**پیش نویس فرم ثبت نام مرحله اول برگزاری کنگره ها و همایش های ملی و بین المللی**

**عنوان کنگره یا همایش:**

**مجری کنگره یا همایش:** **شناسه بر روی پرتال ستاد:**

**نوع کنگره یا همایش: ملی**  **بین المللی**

**محورهای کنگره یا همایش:**



**مخاطبان کنگره:**



**وب سایت کنگره:**

**محل اجرای کنگره :**

**تاریخ و مدت زمان اجرای کنگره:**

**تعداد پنل ها و سخنرانی ها:**

**تعداد مقالات ارائه شده:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **تعداد مقالات ارائه شفاهی** | **تعداد مقالات ارائه پوستری** | **تعداد مقالات چاپ در مجموعه مقالات** | **تعداد چکیده مقالات** | **جمع کل مقالات همایش** |
|  |  |  |  |  |

**لیست اساتید مدعو:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **کشور تابعه** | **سازمان محل اشتغال** | **شغل** | **مرتبه علمی** | **مدرک تحصیلی** | **نام و نام خانوادگی استاد مدعو** | **ردیف** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**در صورتی که این کنگره با همکاری سایر مراکز و سازمان ها انجام می‌شود آن را ذکر فرمایید:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| مرکز | حیطه فعالیت | زمینه همکاری | نقش در انجام کارگاه | فرد مرتبط اصلی |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**اهداف برگزاری کنگره (حداکثر 150 کلمه):**

# ضرورت و اهمیت برگزاری کنگره (حداکثر 150 کلمه):

**اعتباردرخواستی:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **عنوان هزینه** | **تعداد** | **مبلغ درخواستی (به ریال)** | |
| **به ازای هر نفر** | **مبلغ کل** |
| **اساتید برجسته خارجی به عنوان سخنران مدعو** |  |  |  |
| **اساتید برجسته خارجی به عنوان سخنران مدعو** |  |  |  |
| **ارائه شفاهی مقالات توسط افراد مقیم خارج کشور** |  |  |  |
| **ارائه شفاهی مقالات توسط افراد داخل کشور** |  |  |  |
| **ارائه پوستری مقالات** |  |  |  |
| **شرکت کنندگان** |  |  |  |
| **هزینه های اجرایی** |  |  |  |
| **سایر هزینه ها** |  |  |  |
| **جمع کل** | |  | |

**لطفا نام 5 نفر که از نظر جنابعالی توانایی و تخصص لازم در ارزیابی طرح کنگره شما را دارند ذکر کنید (ستاد مقید به استفاده از این افراد نیست)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| نام و نام خانوادگی | تخصص | محل خدمت | ایمیل، تلفن و آدرس |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

# تعهد اخلاقی مجری کنگره (اظهارنامه):

اینجانب با اطلاع کامل از رویه ها و ضوابط اجرای کنگره ها و همایش ها، این پرسشنامه را تکمیل و کلیه مندرجات آن‌را تایید می نمایم. مسئولیت وجود هرگونه نقص یا اشتباه در پیشنهاد ارائه شده بر عهده اینجانب بوده و متعهد میشوم که این طرح بطور همزمان برای موسسات دیگر جهت حمایت ارائه نگردیده است. همچنین متعهد می شوم که مدیریت تعهدات مالی با بقیه ذی نفعان کنگره با مجری کنگره می باشد.

نام و نام خانوادگی مجری

تاریخ:

امضاء