

**فرم درخواست اجرای دوره‌های علمی کاربردی
به شیوه آموزش‌های خاص، پذیرش بهمن‌ماه ۱۳۹۳**

اطلاعات متقاضی								
پیش شماره	شماره تماس	آدرس دقیق پستی	نام شهر	نام استان	زمینه فعالیت	نام متقاضی	کد متقاضی	نوع متقاضی
								موسسه آموزش عالی علمی کاربردی
								مرکز آموزش علمی کاربردی
								موسسه آموزش عالی آزاد

عناوین دوره‌های علمی کاربردی به شیوه آموزش‌های خاص					
ردیف	نام دوره	مقطع		متقاضی اجرا	
		کارشناسی	کاردانی	جدید	تمدید
۱	مدیریت خانواده	-	√		
۲	امور دهیاری و شوراهای*	-	√		
۳	مدیریت کسب و کار**	-	√		
۴	مترجمی متون عمومی زبان انگلیسی***	-	√		
۵	فناوری اطلاعات و ارتباطات (ICT) روستایی****	-	√		
۶	مدیریت خانواده	√	-		

* صرفاً مراکز آموزش علمی کاربردی وابسته به سازمان شهرداری و دهیاری‌های کشور می‌توانند برای درخواست این دوره و جهت پذیرش شاغلین دهیاری‌ها، شوراهای روستا و شهر و یا حوزه‌های مرتبط، اقدام نمایند.
 ** پذیرش به شاغلین دارای مجوز کسب از مراجع ذیصلاح اختصاص دارد.
 *** پذیرش به افرادی که در حوزه‌های مربوط به زبان انگلیسی مشغول به فعالیت باشند، اختصاص دارد.
 **** صرفاً مراکز آموزش علمی کاربردی مخابرات می‌توانند برای درخواست این دوره و جهت پذیرش افرادی که در مراکز ICT روستایی و یا در حوزه‌های مرتبط مشغول به فعالیت باشند، اقدام نمایند.

سابقه فعالیت آموزشی مرتبط با دوره					
ردیف	نام دوره	نوع دوره		مدت زمان اجرا	
		مقطع‌دار	* کوتاه‌مدت	از	تا

* منظور دوره‌های تک پودمان و عالی آزاد می‌باشد.

توانمندی در تدوین، تالیف و انتشار منابع آموزشی و کمک آموزشی						
ردیف	نام منبع	نوع منبع		سال انتشار	محل انتشار	مرجع تاییدکننده منبع
		آموزشی	کمک آموزشی			

نام و نام خانوادگی رئیس (متقاضی):

مهر و امضا

تاریخ:

**فرم درخواست اجرای دوره‌های علمی کاربردی
به شیوه آموزش‌های خاص، پذیرش بهمن‌ماه ۱۳۹۳**

زیرساخت‌های فناوری اطلاعات		
ردیف	نوع فناوری	آدرس یا توضیحات
۱	LMS	
۲	سایت	
۳	پرتال	
۴	سایر با ذکر مورد	

مکانیزم در نظر گرفته شده جهت حفظ و نگهداری سوابق آموزشی دانشجویان و دانش‌آموختگان	
	نحوه نگهداری
	آدرس محل نگهداری
	ظرفیت محل نگهداری

مشخصات همکاران اجرایی در استان‌ها در حال حاضر				
ردیف	عنوان همکار	موضوع همکاری	شماره قرارداد	تاریخ قرارداد

چنانچه متقاضی در حال حاضر با عوامل اجرایی همکاری دارد، مشخصات آن را به عنوان فعالیت آموزشی در جدول فوق تکمیل نماید.

نحوه اطلاع‌رسانی به متقاضیان و دانشجویان		
ردیف	نحوه اطلاع‌رسانی	توضیحات
۱	SMS	
۲	تبلیغات محیطی	
۳	پرتال	
۴	سایر با ذکر مورد	

سوابق اجرایی برگزاری آزمون به صورت سراسری					
ردیف	نام آزمون	مدت زمان اجرا		محدوده جغرافیایی آزمون	
		از	تا	هماهنگ	ناهماهنگ

مدرسین دوره					
ردیف	نوع مدرس	نام و نام خانوادگی	تخصص / رشته	رتبه علمی	گروه آموزشی
	رفع اشکال				
	برگزار کننده کلاس				
	طراح سوال				

نام و نام خانوادگی رئیس (متقاضی):

مهر و امضا

تاریخ:

**فرم درخواست اجرای دوره‌های علمی کاربردی
به شیوه آموزش‌های خاص، پذیرش بهمن‌ماه ۱۳۹۳**

تعداد	وضعیت نیروی انسانی متقاضی
	کل نیروی انسانی شاغل مرکز/ موسسه در حال حاضر
	نیروی در نظر گرفته شده جهت اجرای دوره

فهرست اسامی نیروی انسانی متقاضی (مختص اجرای دوره)

ردیف	نام و نام خانوادگی	سمت	آخرین مدرک تحصیلی	سال تولد	رشته تحصیلی	نوع استخدام	سابقه فعالیت (ماه)
۱		رئیس					
۲		مدیر آموزش‌های خاص					
۳		مسئول آموزش دوره‌های خاص					
۴		مسئول برنامه‌ریزی آموزشی دوره‌های خاص					
۵		کارشناس آموزشی دوره‌های خاص					
۶		کارشناس برنامه‌ریزی دوره‌های خاص					
۷		سایر با ذکر عنوان					

فهرست همکاران مجری (عاملین اجرایی) پیشنهادی جهت اجرای دوره در هر استان

ردیف	نام استان	نام شهر	عنوان همکار مجری	نام و نام خانوادگی همکار مجری	نشانی	شماره تماس ثابت	شماره تماس همراه
			مرکز آموزش علمی کاربردی				
			موسسه آموزش عالی آزاد				
			سایر با ذکر عنوان				

درخواست‌کننده:

نام و نام خانوادگی رئیس (متقاضی)

مهر، امضا و تاریخ

بررسی‌کننده:

نام و نام خانوادگی رئیس واحد استانی

مهر، امضا و تاریخ