 هوالعلیم

تاریخ :

شماره :

پیوست :

فرم بازدید از مراکز /اردو

پردیس شهید باهنر اصفهان

ریاست محترم پردیس شهید باهنر

**خواهشمندیم با عنایت به مفاد آیین نامه و دستورالعمل اردوها و بازدیدهای دانشجویی دانشگاه فرهنگیان، در صورت امکان موافقت خود را در خصوص اردو / بازدید با مشخصات زیر اعلام نمایید:**

نوع اردو / بازدید : **فرهنگی و اجتماعی علمی  ورزشی  ویژه تشکل / کانون / انجمن علمی زیارتی سیاحتی هنری  جشنواره  راهیان نور عتبات عالیات ایران گردی سایر **

محدوده اردو / بازدید : **درون شهری درون استانی  برون استانی **

**مبداء ........................................... مقصد : ........................................ مسافت : ...................... روز حرکت ...................**

**تاریخ رفت ................................... تاریخ بازگشت ........................... مدت ........................... زمان حرکت : ................**

**مسیر رفت : ...................................................................... مسیر برگشت : .................................................................**

**اقامت گاه های احتمالی در طول مسیر : ............................................................................................................**

**آدرس و تلفن محل اقامت در مقصد : ................................................................................................................**

مشخصات شرکت کنندگان : **تعداد شرکت کننده : ......... دوره : کاردانی  کارشناسی ( پیوسته  ناپیوسته )**

**رشته یا رشته های : ................................ ورودی سال ...............**

برنامه ها و اهداف اردو / بازدید :

**.....................................................................................................................................................................................................**

**.....................................................................................................................................................................................................** منابع مورد نیاز اردو/بازید : **** **اتوبوس** **** **مینی بوس  سایر ..........................................................................................**

**ازمنابع پردیس / مرکز :** ** همیاری دانشجویان  اعتبار سازمان مرکزی  سایر **

مشخصات استاد/ سرپرست/ بازدید کنندگان : **نام و نام خانوادگی : .................................... سمت : ............................................. تلفن همراه: .................................... نام و نام خانوادگی همراهان اجرایی پردیس : ..............................................................**

امضاء استاد/سرپرست بازدید کنندگان /تاریخ

معاونت مالی پردیس شهید باهنر اصفهان

آقای ....

کارشناس مسئول آموزش پردیس شهید باهنر اصفهان

ریاست پردیس شهید باهنر اصفهان

آقای دکتر آقا حسینی