**فرم نهاد تأییدکننده مدرس دوره (فرم شماره3)**

**با توجه به بررسی سوابق برگزار­کننده دوره (فرم شماره 2) و مستندات ارائه شده توسط مدرس دوره برگزاری کارگاه باعنوان................................................................................................................................................................ ...............**

**□ مورد تایید است.**

**□ مورد تایید نمی­باشد.**

|  |  |
| --- | --- |
| **دوره های تخصصی** | **دوره های عمومی** |
| **امضاء مدیر گروه امضا رییس دانشکده** | **امضاء مدیر مرکز کارآفرینی** |

|  |
| --- |
| با توجه به تأیید دوره فوق، موضوع در جلسه شورای پژوهش و فناوری دانشگاه مطرح گردید و در صورتجلسه شماره .............................................. مورخ .................................. **□ مورد تایید قرار گرفت.****□ مورد تایید قرار نگرفت.** **امضاء مدیر مرکز کارآفرینی**  |

|  |
| --- |
|  |