

دانشگاه آزاد اسلامی
واحد علوم و تحقیقات
خوزستان



شماره: _____
تاریخ: _____
پوست: _____

صورتجلسه برگزاری سخنرانی علمی

مشخصات موضوع و ارائه دهنده:

نام و نام خانوادگی: _____
عنوان سخنرانی: _____
مدت زمان ارائه: _____
اجرای سخنرانی: _____
تاریخ اجراء: _____
گروه: _____
محل اجراء: _____
مرتبۀ علمی: _____
نحوه اطلاع رسانی: _____

اعضاء هیئت علمی ناظر بر سخنرانی:

سمت نام و نام خانوادگی تایید و امضاء

۱- مدیر اجرایی:

۲- ناظر سخنرانی:

۳- ناظر سخنرانی:

تایید نهایی

۱- معاون پژوهشی:

۲- ریاست دانشگاه:

امضاء

امضاء