فرم شماره ۳

عنوان برنامه و مناسبت : **تعداد ظرفیت:**

زمان: **مکان:** **واحد برگزار کننده:** **مسئول برگزاری:**

ردیف	نام و نام خانوادگی	رشته تحصیلی	شماره دانشجویی	نام دانشکده	ترم	دانشجوی		مقطع			استاد/ کارمند	ملاحظات یا	تلفن تماس / آدرس ایمیل
						خوابگاهی	غیرخوابگاهی	کارشناسی	ارشد	دکتری	نام دانشکده/ واحد	مبلغ پرداختی	