

کلینیک تخصصی آموزش، مشاوره، منتورینگ و کوچینگ کارآفرینی دکتر ستاری

(فرم شماره ۴ – اختصاص مدرس و مشاور)

عنوان سمینار / دوره / کلاس / کارگاه آموزشی و یا رویداد استارت آپی پیشنهادی تان چیست؟

هدف از رویداد؟ آموزش پایه و مبانی آموزش تخصصی و دانش افزایی سخنرانی تسهیلگری و هدایتگری مشاوره و انتقال تجربه

مدت زمان اجرای دوره آموزشی چند ساعت است؟

تعداد پیش بینی شده مخاطبین دوره آموزشی چند نفر است؟

جنسیت مخاطبان چیست؟

سطح دانش شرکت کنندگان را لطفاً بفرمائید.

ساعت شروع برنامه و تاریخ پیشنهادی دوره آموزشی؟

پیش آزمون و پس آزمون انجام خواهد شد؟

فرم های نظر سنجی طراحی و توزیع خواهد شد؟

آیا سرویس ایاب و ذهاب در اختیار مدرس قرار می گیرد؟

امکانات محل اجرای دوره آموزشی (ویدئو پروژکتور، لپ تاپ و ...) چیست؟

عکاسی و فیلم برداری انجام خواهد شد؟

پذیرائی از شرکت کنندگان انجام خواهد شد؟

آدرس دقیق محل اجرای دوره آموزشی کجاست؟

آیا گواهینامه شرکت در دوره آموزشی برای شرکت کنندگان صادر خواهد شد؟

مبلغ پیشنهادی پرداختی جهت حق التدریس مدرس به ازای هر ساعت چقدر است؟ (هر چهل و پنج دقیقه آموزش یک ساعت محاسبه خواهد شد)

زمان و نحوه پرداخت حق التدریس دوره آموزشی؟

مدارک درخواستی تان از مدرس چیست؟

لطفاً جهت اجرای عالی دوره آموزشی آنچه که مدرس باید بداند، بفرمائید.

.....

.....

نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم سمت تاریخ درخواست / / مهر و امضاء



دفتر مرکزی: تبریز، میدان شهید بهشتی (ابتدای خ منصور)، مجتمع بزرگ تجاری و خدماتی عتیق، طبقه دوم، واحد ۳۳

دفتر تجاری: تبریز، خ امام خمینی (ره)، نرسیده به چهارراه شریعتی، مجتمع تجاری گلستان، زیر همکف، پلاک ۱

تلفن: ۰۹۱۴ ۳۱۲ ۸۸۰۸ همراه: ۳۵۲۴۸۰۹۵ فکس: ۳۵۵۷۲۹۸۹ - ۳۵۵۵۵۸۰۹

www.bahramsattari.ir bahram.sattari@ut.ac.ir bahramsattari20@gmail.com