

## فرم ثبت نام

بدین وسیله ابرخانیب .....  
از دانشگاه..... به صورت انفرادی  
مقصدی ثبت نام در کارگاه آموزشی  
.....

می یابم.

نام و نام خانوادگی متقاضی:

شماره تماس:

ایمیل:

هزینه ثبت نام انفرادی: ۱۲۰۰۰۰ ریال

شماره حساب: ۲۷۲۲۱۷۹۰۰۱۰۰۵ بانک ملی شعبه

آزویقا (کد ۹۶۶)

ایمیل کارگاه: [workshop@irphe.ir](mailto:workshop@irphe.ir)

این فرم می بایست به همراه رسید واریز توسط متقاضیان دوره تکمیل و جهت بررسی و هماهنگی به دبیرخانه کارگاههای آموزشی موسسه ارسال شود.

## مدت و مکان اجرای کارگاه:

کارگاه آموزشی «اخلاق حرفه ای در پژوهش های دانشگاهی: آشنایی با مبانی نظری، مولفه ها، چالش ها، وضع موجود و راهکارهای تقویت» به مدت ۸ ساعت از ۸:۳۰ لغایت ۱۶:۳۰ در محل موسسه پژوهش و برنامه ریزی آموزش عالی برگزار می شود.

## شرایط شرکت کنندگان:

مدیران دانشگاه ها

اعضای هیات علمی

کارکنان و کارشناسان دانشگاه

دانشجویان دکتری

## گواهینامه شرکت در کارگاه:

در پایان کارگاه به شرکت کنندگان گواهینامه انعام دوره اعطا خواهد شد که می تواند بنا به تصمیم دانشگاه متبوع در تبدیل وضعیت استخدامی، ترفیع سالانه و ارتقای اعضای هیات علمی شرکت کننده دارای امتیاز باشد.

## وزارت علوم، تحقیقات و فناوری



رئیس مرکز ملی پژوهش های علمی

کارگاه آموزشی

«اخلاق حرفه ای در پژوهش های دانشگاهی:

آشنایی با مبانی نظری، مولفه ها، چالش ها، وضع

موجود و راه کارهای تقویت»

تاریخ برگزاری:

۹۵/۱۱/۲۷

محل برگزاری:

سالن جلسات موسسه

ساعت شروع کارگاه: ۸ صبح

مجری

دکتر سید هادی موحانی

نشانی: تهران - خیابان قسطنطنیه - خیابان گلشن - گلشن - شماره ۷۰

شماره تلفن: ۴۱۵۹ - ۱۹۳۹۵

شماره تلفن: ۲۲۰۱۰۶۱۶ - ۱۸

شماره تلفن: ۲۲۰۵۰۳۳۸ - دورنگار