**بسمه تعالی**

**فرم ارائه طرح پیشنهادی همکاری‌ های مشترک دانشگاه آیت الله حائری میبد**

**با مؤسسات علمی و پژوهشی خارج از کشور**

**برای دوره‌های آموزشی**

**(ICED[[1]](#footnote-1))**

|  |  |
| --- | --- |
| **عنوان دوره به فارسی** |  |
| **عنوان دوره به انگلیسی[[2]](#footnote-2)** |  |
| **نام دانشگاه/ مؤسسه پژوهشی همکار در خارج از کشور[[3]](#footnote-3)** |  |
| **نام استاد مجری میزبان** |  |
| **نام استاد مجری همکار خارجی** |  |
| **همکاران طرح در ایران** |  |
| **همکاران طرح در خارج از کشور** |  |

**سیلابس دوره آموزشی در 500 کلمه**

نام و نام‌ خانوادگی تأیید‌کننده فرم:

امضاء:

تاریخ:

1. International Cooperation for Educational Development [↑](#footnote-ref-1)
2. نامه موافقت معاونت پژوهشی/ فناوری دانشگاه/ مؤسسه پژوهشی با اجرای طرح [↑](#footnote-ref-2)
3. نامه موافقت دانشگاه همکار خارجی با اجرای طرح [↑](#footnote-ref-3)