|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| فرم درخواست برگزاری جلسات آنلاین در دانشکده علوم توانبخشی شیراز | | | | | | | | | | | |
| عنوان برنامه: | | | | | | | | | | | |
| تاریخ برگزاری: | | | | | | ساعت برگزاری: | | | | | |
| گروه برگزار کننده: | | | | | |  | | | | | |
| نوع برنامه: | | جلسه مشاوره | |  | | جلسه اداری | |  | | جلسه دفاع | |
| گروه شرکت کنندگان: | | اساتید دانشکده | | | | اساتید خارج از دانشکده | | | | اساتید مدعو خارج از کشور | |
|  | | دانشجویان دانشکده | | | | دانشجویان خارج از دانشکده | | | | دانشجویان خارج از کشور | |
| نحوه حضور شرکت کنندگان: | | | | تمام مجازی | | | | نیمه حضوری | | | |
| نحوه ورود شرکت کنندگان: | | | | ورود آزاد برای عموم | | | | ورود گزینشی با تأیید برگزار کننده  شخص تأیید کننده ورود: | | | |
| نحوه اعطای دسترسی ارائه، وبکم و میکروفن: | | | | به تمام شرکت کنندگان و به محض ورود | | | | به درخواست دهنده و با تأیید برگزار کننده  شخص تأیید کننده دسترسی: | | | |
| نیازهای سخت افزاری: | | | | | | | | | | | |
| لپتاپ | رایانه | | وبکم | | هدست | | میکروفن | | اسپیکر | |  |
| توضیحات درخصوص تعداد و نحوه نیاز: | | | | | | | | | | | |