



معاونت برنامه ریزی و سرمایه گذاری
دفتر امور مجامع و تشکل های مردم نهاد

فرم پیشنهاد

طرح و برنامه

نام تشکل:

نام و نام خانوادگی دبیر یا مدیر عامل تشکل:

نام و نام خانوادگی تنظیم کننده طرح:

۱- خلاصه اطلاعات برنامه / طرح:

۱-۱- عنوان برنامه به فارسی :

۱-۲- عنوان برنامه به انگلیسی :

(در صورت بین المللی بودن)

۱-۳- نام تشکل برگزارکننده :

۱-۴- نام سازمان همکار:

۱-۵- گروه آموزشی مربوطه:

(چنانچه برنامه آموزشی است)

۱-۶- نام و نام خانوادگی مسئول برنامه:

۱-۷- زمان اجرا :

۱-۸- تاریخ پیشنهاد برنامه :

۱-۹- مکان پیشنهادی برنامه :

۱-۱۰- خلاصه‌ای از طرح و ضرورت برگزاری برنامه:

۱-۱۱- استان برگزاری طرح:

۱-۱۲- اطلاعات تماس مدیر اجرایی برنامه:

تلفن محل کار:	تلفن همراه:
پست الکترونیک:	

۱- اهداف و رسالت‌های تشکل :

--

۲- خلاصه‌ای از سوابق کاری تشکیل:

--

مشخصات مسئول و همکار / همکاران برنامه

ردیف	نام و نام خانوادگی	مسئولیت در برنامه	رتبه علمی	رشته تخصصی	محل خدمت	ملاحظات	امضاء

۳- اهداف برنامه:

--

۴- دلایل و ضرورت انجام برنامه:

--

۵- زمینه‌های پیش‌بینی شده همکاری‌های بین‌گروهی و بین‌تشکل در برنامه:

--

۶- خلاصه شیوه اجرای برنامه

--

۷- اطلاعات مربوط به نتایج مورد انتظار برنامه:

۷-۱- نتایج برنامه پاسخگوی کدامیک از نیازهای جامعه سازمان می باشد؟

- حوزه میراث فرهنگی حوزه صنایع دستی حوزه گردشگری هر سه حوزه
سایر:

۷-۲- چکیده‌ای از نتایج برنامه و کاربری آن:

--

۸- جدول زمانبندی اجرای برنامه:

زمان فعالیت					عنوان مرحله	ردیف
هفته اول	هفته دوم	هفته سوم	هفته چهارم	هفته پنجم		

۹- نقش هر یک از همکاران در اجرای برنامه

شرح وظایف در برنامه	نام و نام خانوادگی تشکل / سازمان	ردیف

۱۰- جدول برآورد هزینه های مترتب بر برنامه پیشنهادی :

اعتبار مورد نیاز :

آورده های تشکل :

خدمات درخواستی از سازمان :

مراحل تصویب برنامه جامع تحقیقات

	عنوان برنامه:
	انجمن/تشکل / مؤسسه:
	گروه مرتبط:
	نام و نام خانوادگی مسئول برنامه:

تاریخ:

امضای رئیس گروه:

تاریخ:

امضا کارشناس مرتبط:

۱- نظریه گروه:

برنامه جامع فوق‌الذکر در جلسه مورخ گروه

تایید گردید و به مدیرکل دفتر ارسال شد.

عودت داده شد تا پس از انجام اصلاحات مجدداً بررسی شود.

رد شد.

نام و نام خانوادگی مدیر گروه:

امضاء:

۲- نظریه دفتر:

برنامه فوق‌الذکر در جلسه مورخ

تایید گردید و به معاونت ارسال شد.

عودت داده شد تا پس از انجام اصلاحات مجدداً بررسی شود.

رد شد.

نام و نام خانوادگی مدیر کل دفتر:

امضاء: