****

**فرم درخواست برگزاری گردهمایی بین المللی** [[1]](#footnote-2)

توسط دانشگاهها و مراکز تحقیقاتی ، سازمانها ، موسسات وابسته ، انجمن های علمی- تخصصی

علوم پزشکی کشور

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **تعداد سازمانها یا انجمنهای خارجی مشارکت کننده :** | **تعداد سخنرانان خارجی :** | **تعداد شرکت کنندگان خارجی:** |

1. **عنوان دقيق گردهمایی به فارسی :**
2. **عنوان دقيق گردهمایی به انگليسی :**
3. **نام دانشگاه ، سازمان ، مرکز تحقیقات ، موسسه ، انجمن علمی - تخصصی برگزارکننده گردهمائی :**
4. **تاریخ و طول مدت برگزاری گردهمائی :**
5. **محل برگزاری گردهمائی :**
6. **محل دبیرخانه گردهمایی :**
7. **شماره تلفن دبیرخانه گردهمائی : شماره نمابر دبیرخانه گردهمائی :**
8. **شماره تلفن همراه جهت تماس های فوری (نام ونام خانوادگی – سمت در گردهمایی):**
9. **آدرس وب سایت گردهمائی:**
10. **آدرس پست الکترونیکی :**
11. **نام دانشگاه ها ، سازمان ها ، مراکز ، انجمن های علمی – تخصصی همکار یا مشارکت کننده داخلی**

**و خارجی (تصویر نامه های اعلام همکاری یا مشارکت ضمیمه گردد) :**

1. **نام رئیس گردهمایی :**
2. **نام دبیر علمی گردهمائی :**
3. **نام دبیر اجرائی گردهمائی :**
4. **شناسه برنامه آموزش مداوم جامعه پزشکی :**
5. **برآورد تعداد کل شرکت کنندگان در گردهمایی :**
6. **زبان برگزاری گردهمائی : فارسی ( ) انگلیسی و فارسی ( ) انگلیسی ( )**
7. **فراهم بودن امکانات و سیستم ترجمه همزمان برای شرکت کنندگان خارجی :**
8. **برآورد تعداد مقالات ارسالی به دبیرخانه علمی گردهمایی از داخل کشور :**
9. **برآورد تعداد مقالات ارسالی به دبیرخانه علمی گردهمایی از خارج کشور :**
10. **برآورد تعداد شرکت کنندگان داخلی در گردهمایی :**
11. **برآورد تعداد سخنرانان داخلی در گردهمایی :**
12. **برآورد تعداد شرکت کنندگان خارجی در گردهمایی ( با ذکر نام ، رشته تخصصی ، رتبه علمی، نام مرکز ، نام کشور) :**
13. **برآورد تعداد سخنرانان خارجی در گردهمایی ( با ذکر نام ، رشته تخصصی، رتبه علمی، نام مرکز ، نام کشور) :**
14. **برآورد تعداد نمایشگاه های :**
15. **برآورد تعداد کارگاهها :**
16. **برآورد تعداد نشست های علمی ( پانل های تخصصی):**
17. **برآورد تعداد شرکت کنندگان در مجموع کارگاهها:**
18. **برنامه پیشنهادی گردهمائی ضمیمه گردد.**
19. **سابقه برگزاری همایش با عناوین مشابه در داخل کشور و کشور های منطقه:**
20. **اسامی اعضاء کمیته راهبردی (شورای سیاستگزاری )( با ذکر نام ، سمت ، رشته تخصصی ، رتبه علمی، نام مرکز ) :**
21. **اسامی اعضاء کمیته اجرائی گردهمایی ( با ذکر نام ، سمت ، رشته تخصصی ، رتبه علمی، نام مرکز ) :**
22. **اسامی اعضاء کمیته علمی گردهمایی ( با ذکر نام ، سمت ، رشته تخصصی ، رتبه علمی، نام مرکز ) :**
23. **تامین منابع مالی گردهمایی بین المللی به تفکیک موارد ذیل ( به ریال) ذکر گردد:** 
    1. **برآورد میزان حمایت مالی گردهمایی توسط منابع مالی غیر دولتی:**
    2. **برآورد میزان منابع دولتی حمایت کننده از برگزاری گردهمایی:**
    3. **برآورد میزان حمایت مالی گردهمایی توسط منابع مالی خارج از کشور :**
    4. **برآورد میزان درآمد حاصله از هزینه های ثبت نام :**

**34-5-برآورد کل هزینه ها ی مالی برگزاری گردهمائی :**

**35-خلاصه ای از موضوع و نتايج مورد نظر و انتظار برگزاركنندگان و بهره برداري ج. ا. ايران از برپايي گردهمائی:**

|  |
| --- |
|  |

**ارائه سایر توضیحات ضروری در صورت نیاز مرجع درخواست کننده ذکر گردد :**

**محل امضاء رئیس گردهمایی محل امضاء دبیر اجرائی گردهمائی**

**لطفا" در این قسمت چیزی نوشته نشود .**

**نظریه و مصوبه** کارگروه صدور مجوز گردهمایی بین المللی وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی **:**

**کارگروه در تاریخ ................... تشکیل گردید و پس از طرح و بررسی درخواست فوق جهت صدور مجوز برگزاری گردهمائی بین المللی موافقت 🗌 مخالفت 🗌 نمود.**

**این مصوبه از طریق معاونت تحقیقات و فنآوری وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی به مرجع درخواست کننده ابلاغ میگردد.**

**دلایل مخالفت با صدور مجوز برگزاری گردهمایی بین المللی :**

**- نام و امضاء نماینده تام الاختیار معاونت تحقیقات و فنآوری :**

**- نام و امضاء نماینده تام الاختیار معاونت آموزشی :**

**- نام و امضاء نماینده تام الاختیار حوزه امور بین الملل :**

1. **توجه: ضروری است ، فرم درخواست تکمیل شده بصورت فایل نرم افزاری (اسکن یا PDF) حاوی امضائ رئیس و دبیر اجرایی گردهمایی ، بهمراه اسکن فایل های مستندات ، بپیوست درخواست کتبی بالاترین مقام مرجع درخواست کننده جهت طرح و بررسی در کارگروه صدور مجوز گردهمائی بین المللی ، به معاونت تحقیقات و فنآوری وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی ارسال گردد .** [↑](#footnote-ref-2)