**بسمه تعالی**

**فرم گزارش گردهمایی های دانشگاه علوم پزشکی شیراز/ عنوان کنگره: ............................**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **نحوه ارائه مقاله** | **تعداد** | | |
| **داخلی** | **خارجی** | **کل** |
| 1 | سخنران مدعو |  |  |  |
| 2 | خلاصه مقاله به صورت سخنرانی |  |  |  |
| 3 | خلاصه مقاله بصورت پوستر |  |  |  |
|  | تعداد کل |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** |  | **تعداد** | | |
| **سخنران** | **شرکت کننده** | **کل** |
| 1 | تعداد میهمانان خارجی |  |  |  |

* زبان کنگره: فارسی□ انگلیسی□ فارسی انگلیسی□
* دارای مجوز بین المللی: بلی□ خیر□
* برگزاری کنگره منجر به عقد تفاهم نامه شده است: بلی□ خیر□
* داوری پوسترهای ارائه شده: بلی□ خیر□
* داوری سخنرانی های ارائه شده: بلی□ خیر□
* تعداد کارگاه ها و تعداد پانل های تخصصی برگزار شده:
* تعداد غرفه های نمایشگاه های تخصصی:
* تعداد کل شرکت کنندگان:
* ذکر همکاری معاونت پژوهشی و فناوری در مستندات: بلی□ خیر□
* میزان امتیاز بازآموزی (شماره و تاریخ مجوز بازآموزی) مستندات ضمیمه گردد.

**منابع مالی گردهمایی به تفکیک موارد ذیل برحسب میلیون ریال قید گردد .**

1. میزان حمایت مالی گردهمایی توسط منابع مالی غیر دولتی:
2. میزان منابع دولتی حمایت کننده از برگزاری گردهمایی:
3. میزان درآمد حاصل از هزینه ثبت نام:
4. کل هزینه کنگره:

**شیوه مستندسازی گردهمایی: (مستندات ضمیمه گردد)**

1. انتشار بصورت Proceeding ISI 🗌
2. چاپ کتابچه خلاصه مقاله 🗌
3. انتشار خلاصه مقالات از طریق website 🗌
4. انتشار خلاصه مقالات بوسیله لوح فشرده (CD) 🗌

**پیشنهادات و نقاط قوت و ضعف کنگره:**

**نام و نام خانوادگی دبیر گردهمایی : امضاء**