|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **بسمه تعالي**  **اطلاعات سفر اداري/ شخصي اعضای محترم هیات علمیبه خارج از كشور جهت شرکت در کنگره** | | | | | | | | | | | | | | |
| **1) هويت فرد** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Name:** | | | | | | | **نام:** | | | | | | | |
| **Last Name:** | | | | | | | **نام خانوادگي:** | | | | | | | |
| **Father's Name:** | | | | | | | **نام پدر:** | | | | | | | |
| **محل تولد:** | | **تاريخ تولد:** | | | | | **محل صدور:** | | | | **شماره شناسنامه:** | | | |
| **شماره گذرنامه:** | | **سمت و محل خدمت:** | | | | | **آخرین مدرک تحصیلی:** | | | | **كد ملي:** | | | |
| **تابعيت:** | | | | **وضعيت تأهل: مجردمتاهلسایر:** | | | | | | | | | **جنسيت: زن مرد** | |
| **2) مشخصات سفر** | | | | | | | | | | | | | | |
| **هدف كلي ازسفر:** | | | | | | **ماموريت اداري - واحد اعزام کننده: شخصي** | | | | | | | | |
| **کشورهای محل عزیمت** | | | | | | | | | | | | | | |
| **علت سفر** | | | | | | | | **تاريخ پايان** | | **تاريخ شروع** | | **شهر** | | **كشور** |
|  | | | | | | | |  | |  | |  | |  |
|  | | | | | | | |  | |  | |  | |  |
|  | | | | | | | |  | |  | |  | |  |
|  | | | | | | | |  | |  | |  | |  |
|  | | | | | | | |  | |  | |  | |  |
|  | | | | | | | |  | |  | |  | |  |
| **4) برنامه ملاقات‌ها و بازدیدها** | | | | | | | | | | | | | | |
| **علت ملاقات/ بازديد** | **تاریخ ملاقات/ بازديد** | | | | **نام سازمان مربوطه** | | | | **تابعیت** | | **شخص ملاقات شونده/ محل بازديد** | | | |
|  |  | | | |  | | | |  | |  | | | |
|  |  | | | |  | | | |  | |  | | | |
|  |  | | | |  | | | |  | |  | | | |
|  |  | | | |  | | | |  | |  | | | |
|  |  | | | |  | | | |  | |  | | | |
|  |  | | | |  | | | |  | |  | | | |
| **5)توضیحات کامل در مورد سفر و اسامی همراهان :**  **6)آدرس کامل محل سکونت وشماره تلفن ثابت وهمراه:** | | | | | | | | | | | | | | |
| **تاریخ تکمیل فرموامضاء:** | | | **نام ارگان تكميل‌كننده فرم:دانشگاه علوم پزشكي اردبیل** | | | | | | | | | | | |