



باسمه تعالی

شماره:

تاریخ:

پیوست:

فرم درخواست مجوز فعالیتهای دانشجویی از شورای فرهنگی دانشگاه

موضوع فعالیت: تاریخ: زمان: مکان:

گروه مخاطب: دانشجویان دانشکده دانشگاه علوم پزشکی مشهد دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی مشهد دانشجویان دانشگاه های مشهد
محدوده تبلیغات: داخل محوطه دانشکده داخل محیط های وابسته به دانشگاه علوم پزشکی مشهد موارد دیگر
شرح سبب برنامه با مشخصات هر بخش:

مهر و امضای دبیر تشکل

اینجانب دانشجوی دانشکده به شماره دانشجویی به عنوان مسئول تشکل ضمن تأیید

مندرجات فوق، نسبت به رعایت موارد ذیل متعهد می گردم:

- ۱- رعایت شعار و مقدمات اسلامی
- ۲- رعایت احترام و حرمت اشخاص حقیقی و حقوقی
- ۳- رعایت کلیه مصوبات هیأت نظارت در خصوص این برنامه
- ۴- عدم انتشار مطالبی که منع قانونی دارد
- ۵- همکاری با مسئولین دانشگاه در انجام فعالیت
- ۶- همکاری در تأمین امنیت دانشگاه و حفظ آرامش دانشجویان
- ۷- حفظ اموال عمومی و رعایت محیط زیست دانشگاه
- ۸- تحویل فیلم اجرای موسیقی، تأثیر و کلیپ ۴۸ ساعت قبل از مراسم جهت بررسی و تأیید از مراجع ذیربط دانشگاه

امضای مسئول و مهر تشکل

نظریه رئیس دانشکده در مورد مکان برنامه

برگزاری مراسم فوق:

مهر و امضاء رئیس دانشکده

بلامانع است یا برنامه های دیگر دانشکده تداخل دارد

درخواست فوق در تاریخ به دبیرخانه شورای فرهنگی دانشگاه تحویل و با شماره به ثبت رسید.

کارشناس دبیرخانه شورای فرهنگی دانشگاه

درخواست فوق در جلسه شورای فرهنگی مورخ با شماره بررسی گردید؛ مصوبه شورای فرهنگی به شرح ذیل است:

مسئول دبیرخانه شورای فرهنگی دانشگاه

تلفن هماهنگی با ناظر:

ناظر برنامه :

نسخه دانشکده

نسخه تشکل

نسخه اصل: دبیرخانه شورای فرهنگی