



باسمه تعالی

شماره:

تاریخ:

پیوست:

فرم درخواست مجوز فعالیت تشکل های اسلامی

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:

مشخصات سخنران و مهمانان ویژه کد ملی نام پدر

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 مقدسات 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، تأثر و کلیپ ۴۸ ساعت قبل از مراسم و تأیید توسط مدیریت فرهنگی دانشگاه یا معاون دانشجویی فرهنگی دانشکده محل اجرای برنامه

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 هیأت نظارت دانشگاه تحویل و با شماره به ثبت رسید.
کارشناس دبیرخانه هیأت نظارت بر تشکل های دانشگاه

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

مسئول دبیرخانه هیأت نظارت بر تشکل ها

تلفن هماهنگی با ناظر:

ناظر برنامه :

○ نسخه دانشکده

○ نسخه تشکل

○ نسخه اصل: دبیرخانه هیأت نظارت