



فرم مشخصات اولیه آزمایشگاه/ کارگاه/ آتلیه آموزشی

نام دانشکده/ پژوهشکده/ مرکز : دانشکده علوم و فناوری های زیستی	
نام آزمایشگاه/ کارگاه/ آتلیه: آزمایشگاه آموزشی گیاهی	
نوع: <input checked="" type="checkbox"/> آزمایشگاه <input type="checkbox"/> کارگاه <input type="checkbox"/> آتلیه <input type="checkbox"/> سایر <input type="checkbox"/> با ذکر نوع:	
آدرس: دانشکده علوم و فناوری های زیستی / طبقه دوم	تلفن: ۲۹۹۰۵۹۰۱
نام موارد ردیف زیر در صورت وجود تکمیل شود و در غیر این صورت خالی باقی بماند:	
نام گروه آموزشی :	نام مسئول (هیئت علمی / کارشناس): مجید طالبی
	تلفن مسئول: ۰۹۱۲۵۵۱۸۴۷۶

کاربری: آموزشی آموزشی و پژوهشی باسهم: ... درصد آموزشی و ... درصد پژوهشی

جدول دروس قابل ارائه برای آزمایشگاه/ کارگاه/ آتلیه مطابق برنامه درسی رشته‌ها و سرفصل دروس

ردیف	نام درس	تعداد واحد درس	نوع درس			رشته مرتبط با درس	مقطع تحصیلی		
			تئوری	عملی	تئوری-عملی		کارشناسی	کارشناسی ارشد	دکتری
۲۵	ریخت شناسی گیاهی	۱	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
۱۲	سیستماتیک گیاهی ۱	۱	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
۱۶	کشت سلول و بافت	۱	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
۸	مبانی گیاه شناسی	۱	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
۱۸	سیستماتیک گیاهی ۲	۱	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
۱۱	سیستماتیک گیاهی ۳	۱	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

هر توضیح تکمیلی که لازم است مدنظر معاونت آموزشی دانشگاه قرار گیرد همانند قدمت، قدمت تجهیزات و ... در زیر اضافه شود:

توضیحات تکمیلی:

نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم:	تاریخ تکمیل فرم:
نام و نام خانوادگی تایید کننده (رئیس یا معاون واحد):	تاریخ تایید:

امضای تایید کننده: