**فرم پیشنهاد برگزاری کارگاه آموزشی**در دهمین کنفرانس منطقه‌ای سیرد

|  |  |
| --- | --- |
| نام و نام خانوادگی : |  |
| شماره تماس : |  |
| آدرس ایمیل : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **عنوان میزگرد :** |  |

**شرح خلاصه ای از مطالبی که در میزگرد مطرح خواهد شد:**

|  |
| --- |
|  |

**لیست افراد ارائه کننده در میزگرد:**

|  |
| --- |
|  |