



فرم دریافت اطلاعات مراکز نجومی فعال سراسر کشور

مرکز: انجمن: موسسه: کانون:

مشخصات:

نام کامل:

نام مشهور: نام عربی:

نام لاتین: وابستگی:

محل درج آرم

سال تاسیس:

ماهیت مرکز: آموزشی پژوهشی رصدی و

زمینه فعالیت:

تاریخچه مختصر از فعالیت:

تعداد اعضاء: خانم ها: آقایان: مقطع سنی:

تعداد پژوهشگران:

ساعات فعالیت: صبح: عصر:

نشانی سایت اینترنتی: نشانی پست الکترونیک:

دورنگار:

تلفن:

محل درج کروکی:

▪ آدرس:

▪ اهداف تشکیل:

▪ هیئت علمی: دارد ندارد

▪ نام اعضای هیئت علمی:

ر	نام و نام خانوادگی	تخصص دانشگاهی	تخصص غیردانشگاهی	تلفن	پست الکترونیکی
۱					
۲					
۳					
۴					

▪ مشخصات مسئولان

ر	سمت	نام و نام خانوادگی	تلفن	پست الکترونیکی
۱	رئیس / مدیر			
۲	مسئول پژوهش			
۳	روابط عمومی			
۴	مسئول کتابخانه			

▪ نشریات:

ر	عنوان	موضوع	نوع	زبان	سال شروع	شماره منتشر شده
۱						
۲						
۳						

▪ آثار رایانه‌ای:

ر	نام نرم افزار	موضوع	زبان	محیط اجرا	شماره نسخه	نوع عرضه	اطلاعات موجود
۱							
۲							
۳							

▪ خدمات پژوهشی و اطلاع رسانی:

.....

▪ امکانات

.....

▪ کتابخانه:

موضوع کتاب‌ها:

.....

▪ تعداد کل کتاب‌ها:

تعداد کتاب‌های فارسی:

تعداد کتاب‌های عربی:

تعداد کتاب‌های لاتین:

▪ ساعت فعالیت کتابخانه:

صبح:

عصر:

تلفن:

▪ نشانی کتابخانه:

▪ امور نمایشگاهی:

ر	نام نمایشگاه	موضوع نمایشگاه	زمان برگزاری	مکان برگزاری	سال برگزاری
۱					
۲					
۳					

▪ نشست‌های علمی:

ر	نام نشست	موضوع	زمان برگزاری	مکان برگزاری	مهمترین سخنران	تعداد شرکت کنندگان
۱						
۲						
۳						

▪ فعالیت‌های انجام شده:

▪ فعالیت‌های در دست اقدام:

در صورت داشتن اطلاعات بیشتر آنها را در برگه‌ای مرقوم نموده و ارسال نمایید.