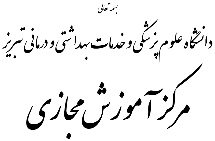
نام: نام خانوادگی: شماره تماس:



فرم درخواست ضبط محتوا در اتاق آکوستیک



دانشکده: گروه آموزشی:

عنوان محتوا:

نام درس: کد درس در سامانه سما:

محتوا برای دانشجویان رشته / فراگیران دوره: مقطع: دانشکده: تهیه می‌شود.

نرم افزارهای مورد نیاز مدرّس:

تاریخهای پیشنهادی مدرّس برای حضور در اتاق ضبط: زمان مورد نیاز به ساعت:

تاریخ و امضاء درخواست کننده تأیید مدیر گروه یا معاون آموزشی دانشکده

نظر مرکز آموزش مجازی:

نرم‌افزار مورد استفاده در تولید محتوا:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| iSpring🞏 | Camtasia🞏 | Adobe Audiation🞏 | Storyline🞏 | Adobe Presenter🞏 |

اتاق آکوستیک برای تاریخ‌های: و ساعات:

رزرو گردید.

تأیید مسئول اتاق آکوستیک