



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی کرمانشاه
Kermanshah University Of Medical Sciences

مرکز آموزش مجازی

فرم درخواست رزرو استودیوی صدا و تصویر برداری

	نام و نام خانوادگی استاد
	نام دانشکده:
	نام درس:
	تعداد واحد درس:
	ایمیل استاد:
	شماره تماس استاد:
	عنوان محتوای الکترونیکی:
	تاریخ رزرو:
	ساعت شروع:
	ساعت پایان
<input type="checkbox"/> استودیو تولید محتوا <input type="checkbox"/> استودیو تصویر برداری	نوع استودیو جهت رزرو:
<input type="checkbox"/> صوتی <input type="checkbox"/> صدای همزمان شده با اسلاید <input type="checkbox"/> فیلم <input type="checkbox"/> انمیشن	نوع محتوای مورد تقاضا: