

بسمه تعالی

تاریخ:

فرم رضایتنامه استاد سخنران جلسه ژورنال کلاب

اینجانب آقای/خانم.....فرزند.....به شماره ملی

..... و شماره تماس با

سمت بدینوسیله رضایت کامل و بی قید و شرط خود را جهت ضبط،

استفاده و پخش محتوای آموزشی و صدای اینجانب مربوط به جلسه ژورنال کلاب با عنوان

..... که در تاریخ

توسط دانشکده پرستاری و مامایی حضرت فاطمه (س) برگزار می گردد را اعلام می دارم.

مطابق با مفاد این رضایتنامه:

۱. اجازه پخش و انتشار این کلیپ آموزشی در بسترهای رسمی از جمله وب سایت آپارات، کانال های

رسمی دانشکده و دانشگاه، شبکه های اجتماعی مرتبط و سایر رسانه های تحت مالکیت دانشگاه

علوم پزشکی شیراز صادر می گردد.

۲. این رضایتنامه صرفا شامل محتوای آموزشی و صدا می باشد و استفاده از تصویر اینجانب مجاز

نمی باشد.

۳. هر گونه تغییر یا ویرایش محتوای آموزشی، مشروط به حفظ شان حرفه ای مدرس و عدم خدشه به

محتوای علمی اثر می باشد.

۴. مدت اعتبار این رضایتنامه دائمی خواهد بود.

نام و نام خانوادگی و امضا استاد سخنران جلسه

امضا دبیر علمی ژورنال کلاب : سرکار خانم دکتر رویا دوکوهکی

امضا مسئول اجرایی ژورنال کلاب: سرکار خانم پروین صالحی