**فرم مشخصات**

بدین وسیله از شما شرکت کننده محترم تقاضا می گردد، در صورت تمایل جهت همکاری های آینده با مرکز پژوهشی مطالعات شهری و منطقه ای شمال شرق کشور، اطلاعات ذیل را تکمیل کنید.

نام: نام خانوادگی:

رشته ی تحصیلی:

شغل: دانشجو  هیات علمی  سازمان های وابسته به شهرداری  دیگر سازمان ها 

سازمان: ایمیل: \* شماره تماس:

آدرس:

**زمینه های همکاری با مرکز پژوهشی**

 **انجام پروژه های مشترک در زمینه های مدیریت و برنامه ریزی شهری شامل حوزه های :**

**موضوعات پیشنهادی:**

* **مطالعات گردشگری**
* **مدیریت پسماندهای شهری**
* **شهر و محیط طبیعی**
* **مدیریت بحران شهری**
* **امنیت جامعه و فرهنگ شهری**
* **اقتصاد شهری**
* **برندینگ شهری**
* **CDS شهری**
* **بافت های فرسوده شهری**
* **شهر هوشمند**
* **شهر الکترونیک**
* **آینده پژوهی**
* **مدیریت دانش**
* **شهر خلاق و شهر دانش**