

باسمه تعالی



"رضایت نامه شرکت در برنامه رصد بارش شهابی"

ولی محترم با سلام و احترام :

انجمن نجوم مشهد در نظر دارد برنامه‌ی رصد بارش شهابی، در روز های پنجشنبه ۲۲ آرمرداد ۱۳۹۴ لغایت جمعه ۲۳ آرمرداد ماه ۱۳۹۴ در محل رباط عباس‌آباد شهر تایباد برگزار نماید. چنانچه با شرکت فرزندتان در این برنامه موافق هستید و رضایت کامل دارید، رضایت‌نامه‌ی زیر را تکمیل نموده و تا تاریخ پنجشنبه ۲۲ آرمردادماه به مسؤولین برگزاری تحویل فرمایید. ضمناً برنامه‌های پیش بینی شده شامل شب رصد (آموزش شناخت و یافتن صورتهای فلکی، رصد سیارات و تعدادی از اجرام غیر ستاره‌ای، توضیح و آموزش مختصر عکاسی نجومی (با رویکرد تصویربرداری از بارش شهابی) و کار با تلسکوپ و یافتن اجرام و رصد بارش شهابی برساووشی)، بازدید از رباط تاریخی عباس‌آباد تایباد، بازدید از آرامگاه شیخ احمد جامی در تربت جام و بازدید از بند فریمان (در صورت صدور مجوز نهایی) می‌باشند. این برنامه از زمان استقرار در محل رصد گاه تا صبح روز بعد در کویر خواهیم بود در محل رصدگاه سرویس بهداشتی موجود است ولی سایر امکانات رفاهی مناسب در اختیار نخواهد بود لذا پیش بینی های لازم را مد نظر قرار دهید. به دلیل محدودیت ظرفیت صندوق اتوبوس؛ حتما از آوردن لوازم و تجهیزات اضافی که نیاز به فضای زیاد دارند صرف نظر نمایید. جابه‌جایی و حمل و نقل وسایل و تجهیزات به عهده خود شخص شرکت کننده خواهد بود. حتما به تذکرات و اطلاعیه‌هایی که از طرف مسولین اجرای برنامه صادر می شوند توجه فرمایید.

خواهشمند است چنانچه فرزند شما به بیماری خاصی مبتلاست یا باید داروی خاصی را مصرف کند و یا نکته ای در مورد ایشان مدنظر است که برگزار کنندگان برنامه باید در جریان باشند در قسمت " موارد قابل ذکر " مرقوم فرمایید در صورت نیاز به کسب اطلاعات بیشتر با شماره تلفن ۰۹۱۵۳۲۴۰۰۴۷ (آقای نظام) و ۰۹۱۵۵۰۰۹۸۰۵ (آقای مطیعی) تماس حاصل فرمایید.

باسمه تعالی

مدیریت محترم انجمن نجوم مشهد

با سلام، اینجانب ولی آقا/خانم تاریخ تولد به شماره ملی رضایت و موافقت کامل خودم را مبنی بر حضور فرزندم در برنامه‌ی رصدی شبانه، در تاریخ پنجشنبه ۲۲ آرمرداد ماه ۱۳۹۴ لغایت جمعه ۲۳ آرمرداد ماه ۱۳۹۴ در محل رباط عباس‌آباد شهر تایباد که از طرف آن انجمن برگزار می‌شود اعلام می‌نمایم. تلفن تماس ضروری:

سایر موارد قابل ذکر:

امضاء و اثر انگشت

نام و نام خانوادگی ولی: