

تاریخ:

شماره:

«فرم تقاضای انتقال از شیوه آموزشی - پژوهشی به آموزشی در کارشناسی ارشد» پیوست:

اینجانب دانشجوی رشته دوره مجازی پردیس خودگردان ورودی مهر بهمن سال به شماره دانشجویی ، تقاضای انتقال از شیوه آموزشی - پژوهشی به آموزش محور را از نیم سال اول دوم سال تحصیلی/...../۱۳ را دارم.

ضمناً متعهد می‌گردم در صورت موافقت و تصویب قطعی، تحت هیچ شرایطی مجدداً تقاضای بازگشت به شیوه آموزشی - پژوهشی را ننمایم.
تاریخ و امضای دانشجو

۱. دانشجو در طول ترم تحصیلی واحد درسی را اخذ و واحد را با معدل گذرانده است.

۲. دانشجو اقدام به ارائه موضوع پایان‌نامه و طرح تحقیق (پروپزال)؛ نموده است ننموده است

شرح وضعیت تحصیلی و سایر موارد:

• کارنامه تحصیلی ضمیمه گردد.

نام و نام خانوادگی: تاریخ و امضای کارشناس دانشکده

نظر استاد راهنما: (در صورت اختصاص استاد راهنما به دانشجو)

درخواست دانشجو مورد بررسی قرار گرفت و با درخواست وی مبنی بر تغییر شیوه به آموزش محور موافقت می‌شود موافقت نمی‌شود
ذکر دلایل مخالفت:

استاد راهنما - تاریخ و امضاء

در جلسه شورای گروه آموزشی مورخ با درخواست فوق؛ موافقت شد مخالفت نشد

ذکر دلایل مخالفت:

مدیر گروه آموزشی

تاریخ و امضاء

در جلسه شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده مورخ با درخواست فوق؛ موافقت شد موافقت نشد

ذکر دلایل مخالفت:

معاون آموزشی دانشکده

تاریخ و امضاء

مدیر محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه

باسلام و احترام؛ به پیوست درخواست و مستندات مربوطه جهت طرح در شورای تحصیلات تکمیلی ارسال می‌گردد.

معاون آموزشی دانشکده

تاریخ و امضاء

معاون محترم آموزشی دانشکده

با سلام و احترام؛ درخواست در شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه مورخ/...../۱۳ مطرح، موافقت شد موافقت نشد

توضیح:

مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه

تاریخ:

شماره:

«فرم تقاضای انتقال از شیوه آموزش محور به آموزشی - پژوهشی در کارشناسی ارشد پیوست»

اینجانب دانشجوی رشته دوره مجازی پردیس خودگردان ورودی مهر بهمن سال به شماره دانشجویی ، تقاضای انتقال از شیوه آموزشی به آموزشی - پژوهشی را از نیم سال اول دوم سال تحصیلی/...../۱۳ را دارم.

ضمناً متعهد می گردم در صورت موافقت و تصویب قطعی، تحت هیچ شرایطی مجدداً تقاضای بازگشت به شیوه آموزشی را ننمایم.
تاریخ و امضای دانشجو

دانشجو در طول دو نیم سال اول تحصیلی واحد درسی را اخذ و واحد را با معدل گذرانده است.

شرح وضعیت تحصیلی و سایر موارد:

- کارنامه تحصیلی ضمیمه گردد

نام و نام خانوادگی: تاریخ و امضای کارشناس دانشکده

در جلسه شورای گروه آموزشی مورخ با درخواست فوق؛ موافقت شد موافقت نشد

در صورت مخالفت، ذکر دلایل:
مدیر گروه آموزشی، تاریخ و امضاء

در جلسه شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده مورخ ، با درخواست فوق؛ موافقت شد موافقت نشد و به دانشجو مهلت داده شد حداکثر تا تاریخ/...../۱۳ اقدامات لازم را جهت تعیین استاد راهنما و ارائه و تصویب طرح تحقیق در شورای گروه آموزشی به انجام رساند.
در صورت مخالفت، ذکر دلایل:

معاون آموزشی دانشکده

تاریخ و امضاء

کارشناس محترم آموزش دانشکده، باسلام، با توجه به مصوبه شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده اقدامات و اطلاع رسانی مناسب صورت پذیرد.

کارشناس مسئول آموزش

تاریخ و امضاء

مصوبه شورای تحصیلات تکمیلی در تاریخ/...../۱۳ به دانشجو ابلاغ گردید.

امضاء و تاریخ دانشجو مبنی بر اطلاع کارشناس دانشکده، نام، نام خانوادگی، تاریخ و امضاء

در جلسه شورای تحصیلات تکمیلی دانشکده مورخ تقاضای دانشجو را مورد بررسی مجدد قرار داده و باتوجه به دلایل زیر با تغییر شیوه قطعی دانشجو از آموزش محور به آموزشی - پژوهشی؛ موافقت شد موافقت نشد

در صورت مخالفت، ذکر دلایل:

معاون آموزشی دانشکده

تاریخ و امضاء

مدیر محترم تحصیلات تکمیلی دانشگاه

باسلام و احترام؛ به پیوست درخواست و مستندات مربوطه جهت طرح در شورای تحصیلات تکمیلی ارسال می گردد.

معاون آموزشی دانشکده

تاریخ و امضاء

معاون محترم آموزشی دانشکده

با سلام و احترام؛ درخواست در شورای تحصیلات تکمیلی دانشگاه مورخ/...../۱۳ مطرح، موافقت شد موافقت نشد

توضیح:

مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه