|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ط** | **مجموعه کاربرگ­هاي دوره کارشناسي ارشد****«درخواست تغيير شيوه دوره به آموزشي»** | C:\Users\Zolfaghari\Desktop\Birjand%20Logo+.png |
| **دانشگاه بيرجند** |

**اطلاعات دانشجو:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **نام و نام خانوادگي:** اطلاعات تايپ شود | **شماره دانشجويي:** 999999999 | **پذيرش: روزانه شبانه** |
| **دانشکده: ادبيات و علوم انسانی** | **رشته:** اطلاعات تايپ شود | **گرايش:** اطلاعات تايپ شود |
| **مدير محترم گروه آموزشي****بدينوسيله اينجانب ضمن اعلام آگاهي از مقررات مربوط به تحصيل در دوره کارشناسي ارشد با شيوه آموزشي، تقاضاي تغيير شرايط تحصيل خود به «شيوه آموزشي» را دارم. ضمناً دلايل مربوط به اين تقاضا نيز در کادر زير به همراه مدارک پيوست تقديم مي­شود.** |
|  | **تاريخ / نام و امضاء دانشجو** |
| **مهمترين دلايل توجيهي** |
| دلايل تايپ شود. |
| **مسئول محترم امور پژوهشي دانشکده** | **شماره:****تاريخ:** |
| **به استحضار مي­رساند که نامبرده تاکنون .............. واحد را با موفقيت و با معدل کل ............. گذرانده. بر اين اساس، درخواست نامبرده در جلسه گروه مورخ .............................. مطرح شد و** **با نظر تخصصي گروه و با توجه به اينکه طبق سنوات تحصيلي باقيمانده، امکان تغيير شيوه تحصيلي براي ايشان وجود دارد، مورد موافقت قرار گرفت.**  **با آن مخالفت شد.** |
|  | **نام، امضاء و مهرمدير گروه آموزشي** |
| **مدير محترم تحصيلات تکميلي دانشگاه****درخواست نامبرده در جلسه تحصيلات تکميلي دانشکده مورخ ................................. مطرح شد و** |
|  **مورد موافقت قرار گرفت.**  **با آن مخالفت شد.** |
|  | **نام و امضاء مسئول امور پژوهشي دانشکده** |
| **مدير محترم امور آموزشي دانشگاه****درخواست نامبرده در جلسه تحصيلات تکميلي دانشگاه مورخ ................................. مطرح شد و** |
|  **مورد موافقت قرار گرفت.**  **با آن مخالفت شد.** |
|  | **نام و امضاء مدير تحصيلات تکميلي دانشگاه** |