

بسمه تعالی



فرم تقاضانامه تبدیل شیوه تحصیل دانشجوی دوره آموزش مجازی (الکترونیکی)

از شیوه..... به شیوه.....

نام و نام خانوادگی:	رشته:	سال ورودی:	شماره دانشجویی:
متقاضی تبدیل شیوه تحصیل به			
امضاء دانشجو			
مدیریت محترم آموزشهای آزاد			
تبدیل شیوه تحصیل نامبرده با توجه به شرایط مندرج در شیوه نامه بلامانع می باشد.			
امضاء مدیر گروه آموزشی			
دبیر محترم شورای آموزشی دانشگاه			
از نظر کمیته موضوع بند ۱-۲-۱ ماده ۱ با طرح درخواست فوق در شورای آموزشی موافقت شد <input type="checkbox"/> مخالفت شد <input type="checkbox"/>			
امضاء مدیر گروه آموزشی	امضاء معاون آموزشی دانشکده	امضاء مدیر آموزشهای آزاد	
مدیریت محترم آموزشهای آزاد			
شورای آموزشی مورخ			
شورای آموزش مورخ			
با تبدیل شیوه تحصیل به آموزش محور موافقت کرد <input type="checkbox"/> مخالفت کرد <input type="checkbox"/>			
با تبدیل شیوه تحصیل به آموزشی - پژوهشی موافقت اصولی دارد <input type="checkbox"/> مخالف است <input type="checkbox"/>			
امضاء دبیر شورای آموزشی			
ملاحظات ۱:			
ملاحظات ۲:			

*توضیح : برای تصویب نهایی تبدیل شیوه تحصیل از آموزش محور به آموزشی - پژوهشی مجدداً پس از گذراندن واحدهای پژوهشی و انجام دفاعیه کسب موافقت قطعی از شورای آموزشی الزامی می باشد.