

بِسْمِ تَعَالَى

## مدیریت محترم تحصیلات تکمیلی

باسلام

بدینوسیله اینجانب ..... دانشجوی رشته ..... به شماره

دانشجویی ..... ورودی سال ..... که تعداد ..... واحد درسی را با

موفقیت گذرانده ام ، با اطلاع کامل از شرایط تغییر شیوه ، تمایل خود را جهت انتقال از شیوه آموزشی به شیوه

آموزشی - پژوهشی اعلام می نمایم.

**نام و نام خانوادگی دانشجو**

**امضا و اثر انگشت**

آخرین نیمسال تحصیلی قبل از درخواست تغییر شیوه .....

وضعیت نظام وظیفه .....

وضعیت گذراندن دروس جبرانی .....

گذراندن دروس پیش نیاز .....

**تایید کارشناس رشته**

**معاون محترم آموزشی و پژوهشی استان البرز**

با سلام و احترام

خواهشمند است طبق بخشنامه ۳/۵۷۳۴۱/د مورخ ۹۲/۱۲/۰۳ جهت تغییر شیوه آقای /خانم ..... از آموزشی به

آموزشی - پژوهشی موافقت خود را اعلام نمایید.

**تایید معاونت آموزشی**