

بسمه تعالی

تغییر شیوه دانشجویان کارشناسی ارشد (مخصوص ورودیهای سال تحصیلی 97- 96 و به قبل)

 **معاون /مدیر محترم آموزشی دانشگاه پیام نور مرکز ....**

با سلام و احترام

اینجانب............................................ دانشجوی کارشناسی ارشد رشته....................................... ...........به شماره دانشجویی............................ ........تقاضای تغییر شیوه از ........................................به ............................................ را دارم .خواهشمند است دستور فرمائید اقدامات لازم انجام گردد.

 امضا و اثر انگشت /تاریخ

**نظر کارشناس رشته:**

 باتوجه به رعایت ماده 32 آئین نامه آموزشی (مخصوص دانشجویان ورودی سال تحصیلی 1394) و عدم تصویب پروپوزال با درخواست ایشان موافقت می گردد / مخالفت می گردد.

معدل:.................. تعداد واحد گذارنده:..................................

 نام و نام خانوادگی کارشناس رشته

 تاریخ و امضاء

**تایید مدیر گروه آموزشی استان :**

معاون /مدیر محترم آموزشی دانشگاه پیام نور مرکز /واحد

باسلام و احترام

با تغییر شیوه آقای / خانم.................................................................................. موافقت می گردد/مخالفت می گردد.

 نام و نام خانوادگی مدیر گروه تاریخ و امضاء