|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| تاریخ : ...................................................................................... | فرم درخواست تغییر وضعیت آموزشی به آموزش محور | **دانشگاه صنعتی امیرکبیر** | |
| اینجانب ...................................................................................................... دانشجوی دوره کاشناسی­ارشد رشته ..................................................................... به شماره دانشجویی ................................................................................................. به دلیل **"عدم توانایی در انجام پروژه** " درخواست دارم وضعیت آموزشی بنده به آموزش محور تغییر یابد. ضمنا با اطلاع از مقررات جاری دانشگاه مبنی بر درج عبارت "**حدف به دلیل عدم امکان دانشجو در انجام پروژه**" در بخش توضیحات کارنامه تحصیلی، همچنان تقاضای تغییر وضعیت آموزشی خود را دارم .  **امضاء دانشجو** | | | **تکمیل توسط دانشجو** |
| * **لازم است استاد(ان) راهنما نظر صریح خویش در خصوص درخواست دانشجو اعلام نمایند.**   **.................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................**  **.................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................**  **نام و نام خانوادگی استاد(ان)راهنما: تاریخ و امضاء** | | | **تکمیل توسط استاد(ان) راهنما** |
| * **پرونده آموزشی نامبرد مورد بررسی قرار گرفته و موارد زیر را به استحضار می­رساند:**  |  |  |  | | --- | --- | --- | | **تعداد واحد های درسی : ......................** | **معدل کل دانشجو: ................................** |  | | **نکته : براساس قوانین آموزشی دانشجویان متقاضی تغییر وضعیت به آموزش محور باید 26 واحد درسی خود راگذرانده باشند.** | |  |   **توضیحات در صورت لزوم : ........................................................................................................................................................................................................................................................**  **................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................**  **................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................**  **نام و نام خانوادگی کارشناس: تاریخ و امضاء** | | | **تکمیل توسط کارشناس دانشکده** |
| **درخواست نامبرده در جلسه گروه/شورای تحصیلات­تکمیلی دانشکده مورخ ................................................................ طرح و به شرح زیر مورد موافقت قرار گرفت.**  **نام و نام خانوادگی مدیر تحصیلات­تکمیلی دانشکده : تاریخ و امضاء** | | | **تأیید تحصیلات تکمیلی دانشکده** |
|  | | | |