Republic of the Philippines
CENTRAL LUZON STATE UNIVERSITY
Science City of Muñoz, Nueva Ecija

OPEN UNIVERSITY

Program of Study

Name: ……..……
Last *First* *Middle*

Degree sought: …….. Expected date of graduation:……

Major Field: …….. Minor: ……..

Proposed thesis title: ……...

……..

……..

Approved for the department: …….

Chairperson: ……. ……
Signature and Date

Member: …….. ……

Member: …….. ……

Member: …….. ……

Member: …….. ……

FLOR AMOR B. MONTA, Ph.D.
Dean

GRADUATE COURSES COMPLETED FROM OTHER INSTITUTIONS FOR WHICH TRANSFER IS REQUIRED

Institution	Name & Title of Course	Date	Units	Grade
……	……..	……	……	……
……	……..	……	……	……
……	……..	……	……	……
……	……..	……	……	……
……	……..	……	……	……
……	……..	……	……	……
……	……..	……	……	……
……	……..	……	……	……
……	……..	……	……	……
……	……..	……	……	……

STUDY PROGRAM

Name & Title of Course	Semester/Summer/Year	Units	Grade
……	……..…….……	……...	……...
……	……..…….……	……...	……...
……	……..…….……	……...	……...
……	……..…….……	……...	……...
……	……..…….……	……...	……...
……	……..…….……	……...	……...
……	……..…….……	……...	……...
……	……..…….……	……...	……...
……	……..…….……	……...	……...
……	……..…….……	……...	……...
……	……..…….……	……...	……...
……	……..…….……	……...	……...
……	……..…….……	……...	……...
……	……..…….……	……...	……...
……	……..…….……	……...	……...
……	……..…….……	……...	……...
……	……..…….……	……...	……...
……	……..…….……	……...	……...
……	……..…….……	……...	……...
……	……..…….……	……...	……...

This form should be accomplished in seven copies. One copy for the major department, one for the student, and five copies to be submitted to the Open University within the first semester of graduate work.