

تاریخ :

شماره :

بسمه تعالیٰ

فرم شماره ۱

فرم تایید فارغ‌التحصیلان رتبه اول دوره کارشناسی دانشگاهها و موسسات آموزش عالی وابسته به وزارت علوم، تحقیقات و فناوری به منظور معرفی آنان برای ادامه تحصیل در مقطع کارشناسی ارشد در اجرای مفاد «آییننامه پذیرش با آزمون استعدادهای درخشان در دوره‌های کارشناسی (پیوسته و ناپیوسته) به شماره ۲۱/۷۷۸۹۷ مورخ ۱۳۹۳/۵/۵» شورای هدایت استعدادهای درخشان وزارت علوم، تحقیقات و فناوری «پذیرفته شده در آزمون ورودی دوره‌های کارشناسی ارشد ناپیوسته سال ۱۳۹۷

دانشگاه

موسسه آموزش عالی

به :

دانشگاه

موسسه آموزش عالی

از :

بدین‌وسیله گواهی می‌شود که خانم/آقای \_\_\_\_\_ به شماره‌شناسنامه :

در تاریخ \_\_\_\_\_ مشغول به تحصیل گردیده و با گذراندن تعداد \_\_\_\_\_ واحد در تاریخ \_\_\_\_\_ نیمسال در تاریخ \_\_\_\_\_

در رشته تحصیلی \_\_\_\_\_ در مقطع کارشناسی (لیسانس) از این موسسه آموزش عالی با احراز رتبه اول  
فارغ‌التحصیل شده است.

اعشار صحیح

معدل کل نامبرده بر مبنای ۰ تا ۲۰ | | | | می‌باشد.

صادر گردیده و فاقد هرگونه ارزش‌دیگری است

دانشگاه

موسسه آموزش عالی

لازم به ذکر است این فرم فقط برای اطلاع آن

محل امضاء و مهر معاون آموزشی