

فرم شماره ۱

بسمه تعالی

تاریخ :

شماره :

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 ۱۴۰۲

به :
دانشگاه
موسسه آموزش عالی

از :
دانشگاه
موسسه آموزش عالی

بدین‌وسیله گواهی می‌شود که خانم/آقای _____ متولد سال : _____ به شماره‌شناسنامه : _____

در تاریخ _____ مشغول به تحصیل گردیده و با گذراندن تعداد _____ واحد در نیمسال _____ در مقطع کارشناسی (لیسانس) از این موسسه آموزش عالی با احراز رتبه _____ در رشته تحصیلی اول فارغ‌التحصیل شده است.

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

لازم به ذکر است این فرم فقط برای اطلاع آن _____ دانشگاه صادر گردیده و فاقد هر گونه ارزش دیگری است
موسسه آموزش عالی

محل امضاء و مهر معاون آموزشی

-
-
-