



## فرم گواهی احراز رتبه ممتازی جهت معرفی دانشجویان و دانش‌آموختگان مقطع کارشناسی پیوسته

ویژه متقاضیان ورود به دوره کارشناسی ارشد بدون آزمون دانشگاه کوثر بجنورد در سال تحصیلی ۱۴۰۱-۱۴۰۰

از مدیریت امور آموزشی دانشگاه .....

به دفتر هدایت استعدادهای درخشان دانشگاه کوثر بجنورد

بدینوسیله گواهی می‌شود خانم ..... فرزند ..... متولد ...../...../..... ۱۳..... به شماره شناسنامه ..... و کد ملی ..... صادره از ..... پذیرفته شده آزمون سراسری سال ..... در

نیمسال اول  نیمسال دوم  مقطع کارشناسی پیوسته دوره روزانه  شبانه  این دانشگاه در رشته تحصیلی ..... گرایش ..... بوده و متقاضی استفاده از تسهیلات پذیرش بدون آزمون مقطع کارشناسی ارشد دانشگاه کوثر بجنورد (بر حسب مفاد آیین نامه شماره ۳۰۰۴۳۰/و مورخ ۱۳۹۸/۱۱/۰۶) جهت پذیرش در رشته تحصیلی ..... می‌باشند.

ضمناً نامبرده در شش نیمسال تحصیلی، در بین ..... نفر دانشجوی هم رشته و هم ورودی خود با گذراندن ..... واحد درسی (که حداقل ۴/۳ واحد های درسی دوره میباشد) و کسب معدل کل ..... حائز رتبه ..... شده و جزو ۱۵ درصد برتر دانشجویان هم رشته و

هم ورودی خود محسوب می‌شوند که در بازه زمانی ۱۳۹۹/۰۷/۰۱ لغایت ۱۴۰۰/۰۶/۳۱ دانش‌آموخته شده  خواهد شد .

تاریخ دانش‌آموختگی ...../...../..... ۱۳..... (ویژه دانش‌آموختگان پس از تاریخ ۱۳۹۹/۰۷/۰۱).

آدرس محل سکونت: .....

شماره تلفن ثابت: ..... شماره تلفن همراه: .....

مهر و امضاء مدیر امور آموزشی دانشگاه