



**فرم گواهی احراز رتبه ممتازی جهت معرفی دانشجویان و دانش آموختگان مقطع کارشناسی پیوسته**

**ویژه متقاضیان ورود به دوره کارشناسی ارشد بدون آزمون دانشگاه کوثر بجنورد در سال تحصیلی ۹۶-۹۷**

از مدیریت امور آموزشی دانشگاه .....

به دفتر هدایت استعداد های درخشان دانشگاه کوثر بجنورد

بدینوسیله گواهی می شود 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 ۲۱/۷۷۹۴۸ مورخ ۹۳/۰۵/۰۵ و اصلاحیه های آیین نامه مذکور مصوب شورای هدایت استعداد های درخشان وزارت علوم) جهت پذیرش در رشته تحصیلی زبان و ادبیات عرب می باشند.

ضمناً نامبرده در شش نیمسال تحصیلی، در بین ..... نفر دانشجوی هم رشته و هم ورودی خود با گذراندن ..... واحد درسی (که حداقل ۳/۴ واحد های درسی دوره میباشد) و کسب معدل کل ..... حائز رتبه ..... شده و جزو ۱۰ درصد برتر دانشجویان هم رشته و

هم ورودی خود محسوب می شوند که در بازه زمانی ۱۳۹۵/۰۷/۰۱ لغایت ۱۳۹۶/۰۶/۳۱ دانش آموخته شده ☐ خواهد شد ☐.

تاریخ دانش آموختگی ...../...../..... ۱۳ (ویژه دانش آموختگان پس از تاریخ ۱۳۹۵/۰۷/۰۱).

آدرس محل سکونت: .....

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

مهر و امضاء مدیر امور آموزشی دانشگاه