

فرم شماره ۱

بسمه تعالی

تاریخ :

شماره :

فرم تایید فارغ التحصیلان 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 ۱۴۰۴

دانشگاه

به :

موسسه آموزش عالی

دانشگاه

از :

موسسه آموزش عالی

بدین وسیله گواهی می‌شود که خانم/آقای متولد سال : به شماره شناسنامه :

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

اعشار صحیح

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

دانشگاه

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

محل امضاء و مهر معاون آموزشی