

به نام خدا

شماره.....

تاریخ.....

فرم اعلام ممتازی

ویژه متقاضیان پذیرش استعداد درخشان کارشناسی ارشد بدون آزمون سال ۱۴۰۵

از: معاونت آموزشی / مدیریت آموزشی / دفتر استعدادهای درخشان دانشگاه.....

به: مدیریت امور آموزشی دانشگاه سلمان فارسی کازرون

ویژه دانشجویان کارشناسی پیوسته:

گواهی می‌شود خانم/آقای نام پدر به شماره سریال شناسنامه
(شش رقم) کد ملی متولد/...../..... ۱۳..... ورودی نیمسال سال تحصیلی در رشته
..... گرایش دوره‌ی (روزانه □ شبانه □) مقطع کارشناسی پیوسته با معدل کل تا نیمسال ششم و رتبه
..... (بحروف در بین نفر در نیمسال سال تحصیلی با گذراندن (بحروف
.....) (حدافل سه چهارم واحد درسی از کل واحد درسی) به لحاظ میانگین کل جزو بیست
درصد برتر در بین دانشجویان هم‌رشته و هم‌رودی (مجموع دوره روزانه و شبانه) خود می‌باشد و حداکثر طی هشت نیمسال تا
۱۴۰۵/۶/۳۱ فارغ التحصیل می‌شود/ شده است. مراتب صرفاً جهت اطلاع دانشگاه سلمان فارسی کازرون صادر شده و فاقد ارزش
ترجمه می‌باشد.

معاون آموزشی، یا مدیریت آموزشی و یا مدیر دفتر استعدادهای درخشان دانشگاه

نام و نام خانوادگی، امضا و مهر

این فرم می‌بایست در سربرگ رسمی دانشگاه مبدا به همراه تاریخ و شماره نامه ارائه گردد. در غیر اینصورت فرم ارائه شده فاقد اعتبار بوده و درخواست بررسی نخواهد شد.