

تاریخ :

شماره :

بسمه تعالیٰ

فرم شماره ۱

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 «آین‌نامه 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 ۱۳۹۸

دانشگاه

موسسه آموزش عالی

به :

دانشگاه

موسسه آموزش عالی

از :

بدین‌وسیله گواهی می‌شود که خانم/آقای _____ به شماره‌شناسنامه :

مشغول به تحصیل گردیده و با گذراندن تعداد _____ در تاریخ _____ در رشته تحصیلی

در مقطع کارشناسی (لیسانس) از این موسسه آموزش عالی با احراز رتبه اول
فارغ‌التحصیل شده است.

اعشار صحیح

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

دانشگاه

لازم به ذکر است این فرم فقط برای اطلاع آن

موسسه آموزش عالی

صادر گردیده و فاقد هرگونه ارزش‌دیگری است

محل امضاء و مهر معاون آموزشی