

فرم شماره ۱۳

بسمه تعالیٰ

تاریخ :
شماره :

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 «آییننامه تسهیل ادامه تحصیل دانشآموختگان رتبه اول دوره کارشناسی» مصوب ۱۳۸۶/۲/۳۱ وزارت علوم، تحقیقات و فناوری

دانشگاه _____ به :
موسسه آموزش عالی

دانشگاه _____ از :
موسسه آموزش عالی

بدینوسیله گواهی میشود که خانم/آقای _____ متولد سال : _____ به شماره‌شناسنامه :
در تاریخ _____ مشغول به تحصیل گردیده و با گذراندن تعداد _____ نیمسال در تاریخ _____ واحددر در مقطع کارشناسی (لیسانس) از این موسسه آموزش عالی با احراز رتبه اول در رشته تحصیلی _____ فارغالتحصیل شده است .

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

لازم بهذکر است این فرم فقط برای اطلاع آن _____ دانشگاه _____ موسسه آموزش عالی صادر گردیده و فاقد هرگونه ارزش دیگری است

محل امضاء و مهر معاون آموزشی