



بسمه تعالی

شماره :

تاریخ :

فرم گواهی دانشجوی ممتاز مقطع کارشناسی ارشد

ویژه متقاضیان پذیرش در مقطع دکتری تخصصی بدون آزمون

از طریق آئین نامه استعدادهای درخشان

سال ۱۳۹۳

گواهی می شود آقای /خانمفرزند به شماره شناسنامه کد
ملی دانشجوی نیمسال آخر دانش آموخته رشته گرایش
..... ورودی نیمسال اول دوم سال تحصیلی در مقطع کارشناسی ارشد این
دانشگاه/موسسه آموزش عالی بوده و تاریخ فراغت از تحصیل وی حداکثر تا ۹۳/۶/۳۱ خواهد بود (ویژه دانشجویان
نیمسال آخر) / تاریخ فراغت از تحصیل وی روز ماه سال می باشد(ویژه دانش آموختگان) و نامبرده در
بین نفر از دانشجویان هم رشته و هم ورودی خود با کسب میانگین معدل کلحائز
رتبه اول رتبه دوم رتبه سوم در این دانشگاه/موسسه آموزش عالی می باشد و حداکثر در مدت
۴ نیمسال تحصیلی برای (سایر دانشگاهها) دانش آموخته شده یا خواهد شد این گواهی جهت ارائه به دانشگاه
پیام نور صادر شده و فاقد ارزش ترجمه می باشد. ضمناً کارنامه تائید شده نامبرده نیز ضمیمه می باشد.

مدیر کل خدمات آموزشی دانشگاه/رئیس موسسه آموزش عالی

نام و نام خانوادگی

امضاء و مهر