

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 ۱۴۰۲

دانشگاه

موسسه آموزش عالی

به :

دانشگاه

موسسه آموزش عالی

از :

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

اعشار صحیح

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

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

محل امضاء و مهر معاون آموزشی

- 
- 
-