

شماره :

تاریخ :

بسمه تعالی

فرم گواهی دانشجوی ممتاز مقطع کارشناسی ارشد

ویژه متقاضیان پذیرش در مقطع دکتری تخصصی بدون آزمون

از طریق آئین نامه استعدادهای درخشان

سال ۱۳۹۲

گواهی می شود آقای /خانم .....فرزند..... 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 ۹۲/۶/۳۱ 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 کل .....حائز رتبه اول  رتبه دوم  رتبه سوم  در این دانشگاه/موسسه آموزش عالی می باشد و حداکثر در مدت ۵ نیمسال تحصیلی دانش آموخته شده یا خواهد شد این گواهی جهت ارائه به دانشگاه پیام نور صادر شده و فاقد ارزش ترجمه می باشد. ضمناً کارنامه تأیید شده نامبرده نیز ضمیمه می باشد.

مدیر کل خدمات آموزشی دانشگاه/رئیس موسسه آموزش عالی

نام و نام خانوادگی

امضاء و مهر