

بسمه تعالی

تاریخ:

شماره:

به: دانشگاه/موسسه آموزش عالی

از: دانشگاه/موسسه آموزش عالی

بدینوسیله به اطلاع می‌رساند آقای / خانم در تاریخ در رشته
در مقطع کارشناسی‌ارشد یا دکتری حرفه‌ای از این موسسه آموزش عالی فارغ‌التحصیل شده‌است / خواهد شد و معدل کل
کارشناسی‌ارشد یا دکتری حرفه‌ای نامبرده/..... (به حروف) می‌باشد.

همچنین لازم به ذکر است اشتغال به تحصیل نامبرده مورد تایید شورای عالی انقلاب فرهنگی، یا وزارت علوم، تحقیقات و
فناوری و یا وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی بوده و این فرم فقط برای اطلاع آن موسسه آموزش عالی صادر گردیده‌است
و فاقد هر گونه ارزش دیگری می‌باشد.

محل امضاء و مهر مسئول امور آموزشی

تذکرات مهم:

۱- دانشگاهها و موسسات آموزش عالی محل فارغ‌التحصیلی آن دسته از پذیرفته‌شدگانی که مدرک فراغت از تحصیل فرد مذکور فاقد معدل می‌باشد لازم است
این فرم را تکمیل و پس از تایید همراه سایر مدرک در زمان ثبت‌نام ارائه گردد.

۲- برای آن دسته از پذیرفته‌شدگانی که در زمان اعلام ثبت‌نام و شرکت در آزمون ورودی دوره دکتری «*Ph.d*» نیمه متمرکز سال ۱۳۹۶ دانشجوی سال آخر
دوره‌های کارشناسی‌ارشد و یا دکتری حرفه‌ای بوده و حداکثر تا تاریخ ۱۳۹۶/۶/۳۱ فارغ‌التحصیل می‌شوند، لازم است علاوه بر فرم صادره قبلی بر درج میانگین
کل واحدهای گذرانده‌شده تا تاریخ ۱۳۹۵/۶/۳۱ (یا ۱۳۹۵/۱۱/۳۰) در صورت عدم صدور مدرک کارشناسی‌ارشد و یا دکتری حرفه‌ای، این فرم را نیز تکمیل
نموده و پس از تایید همراه سایر مدارک در زمان ثبت‌نام ارائه نمایند.

۳- فارغ‌التحصیلان قبل از تاریخ ۹۶/۱/۱، می‌بایست مدرک فارغ‌التحصیلی خود را ارائه نمایند.

۴- آن دسته از داوطلبانی که در زمان ثبت‌نام در آزمون، فارغ‌التحصیل بوده‌اند. لازم است اصل مدرک کارشناسی‌ارشد و یا دکتری حرفه‌ای خود را همراه با سایر
مدارک ثبت‌نامی ارائه نمایند.