

فرم الف

شماره:.....

تاریخ:.....

گواهی تایید معدل ویژه داوطلبان پذیرش در دوره‌های کارشناسی ارشد سال ۱۴۰۳
دانشگاه تربیت مدرس از طریق آیین‌نامه پذیرش بدون آزمون استعدادهای درخشان (برگزیدگان علمی)
(ویژه داوطلبان گروه الف اطلاعیه پذیرش)

از: دانشگاه (دولتی):.....

به: مدیریت همکاری‌های آموزشی و آزمون دانشگاه تربیت مدرس

گواهی می‌شود:

آقای/خانم..... فرزند..... به شماره شناسنامه..... و کد ملی.....

○ دانش آموخته

رشته/گرایش..... ورودی نیمسال ○ اول ○ دوم سال تحصیلی..... دوره روزانه
○ دانشجوی نیمسال آخر

○ معدل کل

مقطع کارشناسی پیوسته این دانشگاه می‌باشد که دارای..... به عدد..... و حروف.....
○ معدل کل واحدهای گذرانده تا این تاریخ

○ در تاریخ..... فارغ‌التحصیل شده است.

بوده و..... لذا طول مدت تحصیل وی تا زمان فراغت از تحصیل..... نیمسال تحصیلی می‌باشد.
○ حداکثر تا ۱۴۰۳/۰۶/۳۱ فارغ‌التحصیل خواهد.

همچنین نامبرده دارای رتبه..... بین..... نفر هم‌رشته و هم‌ورودی خود می‌باشد. (اختیاری - رتبه مندرج در این فرم صرفاً برای کسب امتیاز مربوط لحاظ خواهد شد.)

مندرجات این فرم براساس آیین‌نامه مصوب جلسه شماره ۷۸ مورخ ۱۴۰۱/۰۷/۳۰ و ابلاغیه ۲/۳۰۷۸۶۲ مورخ ۱۴۰۱/۱۰/۱۷ وزارت علوم، تحقیقات و فناوری تکمیل شده و نامبرده در شمول آیین‌نامه مذکور برای ورود بدون آزمون به مقطع بالاتر قرار دارد.

مدیریت امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه

نام و نام خانوادگی، امضا و مهر

توجه:

- ❖ در صورت قبولی نهایی، لازم است اصل فرم به دانشگاه تربیت مدرس تحویل شود. لذا در حفظ آن کوشا باشید.
- ❖ فرم بایستی توسط مدیر امور آموزشی دانشگاه محل تحصیل تایید و ممهور به مهر دانشگاه شود. امضاء و تایید فرم توسط مدیر امور آموزشی دانشکده محل تحصیل قابل قبول نیست، مگر اینکه اختیار صدور گواهی توسط مراجع فوق به دانشکده واگذار شده باشد که در این صورت بایستی مراتب در فرم توسط دانشکده توضیح داده شده و امضاء شود.
- ❖ فرم بدون درج شماره و تاریخ، قابل قبول نخواهد بود.