**بسمه تعالی**

**فرم د**

**فرم تاييد فارغ التحصيلان رتبه اول دوره كارشناسي دانشگاهها و موسسات آموزش عالي وابسته به وزارت علوم،
تحقيقات و فناوري به منظور معرفي آنان براي ادامه تحصيل در مقطع كارشناسي ارشد در اجراي مفاد «آيين نامه پذيرش
با آزمون استعدادهاي درخشان در دورههاي كارشناسي (پيوسته و ناپيوسته) به شماره 77897/21 مورخ 1393/5/5
شوراي هدايت استعدادهاي درخشان وزارت علوم، تحقيقات و فنّاوري» پذيرفته شده در آزمون ورودي دورههاي
كارشناسي ارشد ناپيوسته سال**

**به: ؟؟؟؟؟؟دانشگاه ؟؟؟؟**

 **مؤسسه آموزش عالی**

**از: ؟؟؟؟؟؟دانشگاه ؟؟؟؟**

 **مؤسسه آموزش عالی**

**بدین‌وسیله گواهی می‌شود که خانم/ آقای متولد سال: به شماره شناسنامه:**

**در تاریخ مشغول به تحصیل گردیده و با گذراندن تعداد واحد در نیمسال در تاریخ**

**در رشته تحصیلی در مقطع کارشناسی (لیسانس) از این مؤسسه آموزش عالی با احراز رتبه اول فارغ‌التحصیل شده است.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | اعشار | صحیح |  |
| **معدل کل نامبرده بر مبنای 0 تا 20** |  |  |  |  | **می‌باشد** |

**لازم به ذکر است این فرم فقط برای اطلاع آن دانشگاه/ مؤسسه آموزش عالی صادر گردیده و فاقد هرگونه ارزش دیگری است.**

**محل امضاء و مهر معاون آموزشی**