

فرم شماره (۱)

این قسمت توسط آموزش دانشگاه محل تحصیل مقطع
کارشناسی ارشد تکمیل گردد:

از: دانشگاه / مؤسسه آموزش عالی

.....

به: دانشکده اصول الدین

بدینوسیله گواهی می‌شود خانم/آقای
..... فرزند
..... به شماره شناسنامه
..... ورودی مهرماه
..... سال تحصیلی-۱۳۰۰ در مقطع کارشناسی ارشد
ناپیوسته این دانشگاه در رشته/ته/گرایش
..... در حال حاضر
دانشجوی ترم آخر دانش آموخته می باشد و تاریخ فراغت
از تحصیل وی حداکثر روز ماه سال خواهد
بود. (ویژه دانشجویان ترم آخر) تاریخ فراغت از تحصیل وی روز
..... ماه سال می باشد (ویژه دانش آموختگان)

تعداد واحد گذرانده: واحد؛ سنوات
گذرانده: ترم؛ معدل کل (بدون احتساب نمره پایان نامه):
..... معدل کل (با احتساب نمره پایان نامه):
..... نمره پایان نامه:

رتبه کل: دانش آموخته (با احتساب نمره پایان نامه): رتبه
..... از میان نفر دانشجوی هم رشته و هم ورودی خود

..... دانشجوی سال آخر (بدون احتساب نمره پایان نامه): رتبه
..... از میان نفر دانشجوی هم رشته و هم ورودی خود

مراتب صرفاً جهت اطلاع دانشکده اصول الدین صادر شده و فاقد ارزش ترجمه
می باشد.

معاون آموزشی/ مدیر کل آموزشی

نام و نام خانوادگی

امضاء و مهر