**« فــرم شماره ٢»**

|  |
| --- |
| بسمه تعاليگواهي تأييد معدل ، رتبه، نمره پایان نامه و تاريخ فراغت از تحصيل متقاضيان ادامه تحصيل در دوره هاي دكتري تخصصي دانشگاه هنر از طريق پذيرش برگزيدگان علمي **از: دانشگاه / مؤسسه آموزش عالي .....................****به : مديريت تحصيلات تكميلي دانشگاه هنر** ـ گواهي مي شود خانم/آقاي .......................................... فرزند ........................... متولد ................. به شماره ملي .......................................... صادره از .................................. فارغ التحصیل مقطع کارشناسی ارشد رشته .................................................... اين دانشگاه می باشند. ـ معدل كل دوره تحصيلي ايشان (بدون احتساب نمره پايان نامه) .................... است. ـ تاريخ ورودي ايشان به دوره كارشناسي ارشد ...................... و تاريخ فارغ التحصيلي ............... مي­باشد/ خواهد بود. (روز/ماه/ سال)ـ طول دوره تحصيلي ايشان ......... نيمسال بوده است. ـ نمره یا درجه پايان نامه تحصيلي دوره كارشناسي ارشد ثبت شده در آموزش دانشگاه ................. مي­باشد. بر اساس تأييديه تحصيلي كارشناسي ، معدل كل كارشناسي ايشان ........................ و طول دوره تحصيلي وي ..................... نيمسال و فارغ التحصيل از دانشگاه /مؤسسه ............................................................... مي‌باشد **مدير امور آموزشي /مدير تحصيلات تكميلي دانشگاه**  **تاريخ، مهر و امضاء**  |