



باسمه تعالی

فرم مخصوص دانشجویان سال آخر دوره کارشناسی ارشد متقاضی شرکت  
در آزمون نیمه متمرکز دکتری تخصصی ۱۴۰۳-۱۴۰۴

به : معاونت آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه جیرفت

تاریخ : .....

از : دانشگاه یا موسسه آموزش عالی .....

بدین وسیله گواهی می شود خانم / آقای ..... دارنده شناسنامه شماره .....

صادره از ..... متولد: .....

دانشجوی دوره کارشناسی ارشد رشته ..... این دانشگاه می باشند و تا تاریخ ۱۴۰۳/۶/۳۱  
از دوره مذکور دانش آموخته خواهند شد.

ضمناً "معدل کل نامبرده تا این تاریخ به عدد ..... و به حروف ..... می باشد.

مهر و امضاء معاون آموزشی

مدیر کل تحصیلات تکمیلی دانشگاه

موسسه آموزشی عالی

اینجانب..... متعهد می شود که چنان چه موفق به اتمام تحصیلات خود و دفاع از پایان  
نامه کارشناسی ارشد تا تاریخ ۱۴۰۳/۶/۳۱ نشوم، قبولی اینجانب، کان لم یکن تلقی گردد.

نام و نام خانوادگی:

امضاء :

تاریخ: