



فرم شماره ۲ (ویژه دانشجویان سال آخر)

فرم مخصوص متقاضیان شرکت در پذیرش بدون آزمون  
مقطع دکتری سال ۱۴۰۵-۱۴۰۴

از: دانشگاه.....

به: دفتر استعدادهای درخشان دانشگاه صنعتی شاهرود

بدینوسیله گواهی می‌شود خانم/آقای ..... دارنده شماره شناسنامه ..... صادره از .....  
متولد سال .....، دانشجوی ورودی نیمسال تحصیلی..... در دوره کارشناسی ارشد  
رشته ..... این دانشگاه بوده و معدل کل نامبرده (بدون احتساب نمره پایان نامه) به عدد  
..... و به حروف ..... می‌باشد. لازم به ذکر است نامبرده تا تاریخ  
..... از دوره مذکور فارغ التحصیل خواهد شد.

محل مهر و امضاء معاون آموزشی / مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه