



دانشگاه علوم کشاورزی  
و منابع طبیعی ساری

## فرم شماره ۲

شماره:

تاریخ:

فرم مخصوص معدل و تعداد واحدهای گذرانده دانشجویان سال آخر دوره‌های کارشناسی ارشد شرکت‌کننده در آزمون  
ورودی دوره دکتری تخصصی سال ۱۴۰۴-۱۴۰۵ (مخصوص دانشجویان ترم آخر)

به: معاونت محترم آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه علوم کشاورزی و منابع طبیعی ساری

از دانشجو: نام و نام خانوادگی: ..... فرزند ..... دارنده شماره شناسنامه .....  
..... صادره از ..... متولد سال ..... دانشجوی رشته ..... در سال .....  
تحصیلی .....

با سلام و احترام

خواهشمند است مقرر فرمایند، با توجه به اینکه در رشته امتحانی ..... آزمون ورودی دوره دکتری PH.D. سال  
۱۴۰۴ ثبت‌نام و شرکت نموده‌ام، میانگین واحدهای گذرانده اینجانب را تا تاریخ ۱۴۰۳/۱۱/۳۰ جهت اعلام به سازمان ملی سنجش و ارزشیابی نظام آموزش  
کشور گواهی نمائید.

نام و نام خانوادگی دانشجو

امضا و تاریخ

بدین وسیله تأیید می‌شود که خانم/ آقای ..... فرزند ..... به شماره شناسنامه ..... صادره از .....  
متولد سال ..... دانشجوی سال آخر رشته ..... بوده و میانگین واحدهای گذرانده ایشان تا تاریخ ۱۴۰۳/۱۱/۳۰ در این  
دانشگاه/ یا موسسه بر مبنای ۰ تا ۲۰ ..... و به حروف ..... می‌باشد. ضمناً نامبرده تا تاریخ فوق، تعداد ..... واحد  
درسی را گذرانده است و تا ۱۴۰۴/۶/۳۱ فارغ‌التحصیل می‌شود.

معاون آموزشی

دانشگاه یا موسسه آموزش عالی