



فرم شماره ۲ (ویژه دانشجویان سال آخر)

فرم مخصوص متقاضیان شرکت در پذیرش بدون آزمون  
مقطع دکتری سال ۱۴۰۵-۱۴۰۶

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 فارغ‌التحصیل خواهد شد.

محل مهر و امضاء معاون آموزشی / مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه