



فرم درخواست دانشجویان دوره کارشناسی جهت پذیرش در مقطع کارشناسی ارشد با استفاده از سهمیه دانشجویان ممتاز (مخصوص دانشجویان دانشگاه صنعتی خواجه نصیرالدین طوسی) شماره ۱

تقاضای دانشجو:

اینجانب آقای / خانم دانش آموخته دانشگاه به تاریخ
در رشته با کسب معدل کل که در هشت نیمسال تحصیلی دانش آموخته شده و به تائید دانشکده و آموزش کل
دانشگاه جزء ده درصد برتر دانشجویان هم رشته و هم ورودی دانشگاه می باشم، به استناد آئین نامه شماره ۲۲۳۵۴ / و مورخ ۱۳۹۱ / ۳ / ۲ وزارت
علوم، تحقیقات و فناوری تقاضای پذیرش در مقطع کارشناسی ارشد رشته گرایش را
دارم. ضمن آگاهی از این نکته که پذیرش درخواست، به منزله پذیرش در دانشگاه نمی باشد و پیگیری نتیجه و تحویل فرم تکمیل شده تا تاریخ
۹۲/۵/۱۶ را متعهد می شوم.

آدرس و شماره تلفن تماس: تاریخ و امضاء:

تائید مشخصات توسط دانشکده:

گواهی می شود آقای / خانم دانشجوی دوره کارشناسی رشته : گرایش:
به شماره دانشجویی : با واحد گذرانده در نیمسال ششم و (رتبه از نفر در
نیمسال ششم) در نیمسال هشتم تحصیلی معدل کل : را به دست آورده و جزء ده درصد دانشجویان برتر رشته خود (رتبه از
..... نفر) در پایان نیمسال هشتم و دانش آموخته می باشد.
نام و نام خانوادگی معاون آموزشی دانشکده: تاریخ: امضاء:

تائید مشخصات توسط مدیریت امور آموزشی دانشگاه

گواهی می شود آقای / خانم دانشجوی دوره کارشناسی رشته : گرایش:
به شماره دانشجویی : با واحد گذرانده در نیمسال ششم و (رتبه از نفر در
نیمسال ششم) در نیمسال هشتم تحصیلی معدل کل : را به دست آورده و جزء ده درصد دانشجویان برتر رشته خود (رتبه از
..... نفر) در پایان نیمسال هشتم و دانش آموخته می باشد.
نام و نام خانوادگی مدیر کل امور آموزشی دانشگاه: تاریخ: امضاء:

دفتر استعداد های درخشان:

تقاضای آقای/ خانم دانشجوی مقطع کارشناسی رشته: گرایش:
به شماره دانشجویی برای ورود به مقطع کارشناسی ارشد بدون شرکت در آزمون در رشته:
مورد بررسی قرار گرفت و حائز شرایط زیر می باشد:

- با توجه به تائید دانشکده و آموزش کل دانشگاه دارای میانگین کل می باشد.
 - با توجه به تائید دانشکده و آموزش کل دانشگاه جزء ده درصد برتر دانشجویان هم رشته و ورودی دانشگاه می باشد.
 - با توجه به تائید دانشکده و آموزش کل دانشگاه در هشت نیمسال دانش آموخته گردیده است.
- لذا مجموع شرایط ابلاغیه وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و شورای دانشگاه را دارا می باشد / نمی باشد.
نام و نام خانوادگی کارشناس گروه استعداد های درخشان: تاریخ: امضاء:

توضیحات:
.....



فرم درخواست دانشجویان دوره کارشناسی جهت پذیرش در مقطع کارشناسی ارشد با استفاده از سهمیه دانشجویان ممتاز (مخصوص دانشجویان دانشگاه های دیگر - سهمیه ده درصد برتر) شماره ۲

تقاضای دانشجو:

اینجانب آقای / خانم به شماره دانشجویی دانشجوی / دانش آموخته دانشکده دانشگاه با واحد گذرانده طی شش نیمسال تحصیلی و میانگین کل ، با توجه به اینکه تاکنون جزء ده درصد برتر دانشجویان هم رشته و هم ورودی خود از لحاظ میانگین کل بوده و مشروط بر اینکه حداکثر در هشت نیمسال تحصیلی دانش آموخته شوم و آن زمان نیز جزء ده درصد برتر دانشجویان هم رشته و هم ورودی دانشگاه خود باشم، به استناد ابلاغیه شماره ۲۲۳۵۴ / و مورخ ۹۱ / ۳ / ۲ وزارت علوم، تحقیقات و فناوری تقاضای پذیرش در مقطع کارشناسی ارشد رشته گرایش را دارم و متعهد می شوم برای برخورداری از این سهمیه حداکثر تا پایان تیرماه در آزمون کلیه دروس (اعم از تئوری ، عملی، پروژه، و معرفی به استاد) شرکت کرده تا با ارسال نمرات در مهلت قانونی امکان محاسبه معدل هشت نیمسال و ارائه به دفتر استعداد های درخشان، حداکثر تا تاریخ ۹۲/۵/۱۶ مقدور باشد، و در صورت هر گونه دیر کردی در ارائه مدارک یا شرکت در امتحان که منجر به عدم ارسال نمره گردد، آن دانشگاه هیچگونه مسئولیتی در قبال پذیرش اینجانب ندارد و مطلع می باشم که پذیرش درخواست به منزله پذیرش در دانشگاه نمی باشد و پیگیری مراحل مختلف تا حصول نتیجه به عهده اینجانب می باشد.

تاریخ امضاء : شماره تماس:

تأیید مشخصات دانشجویان توسط دانشکده:

گواهی می شود آقای / خانم دانشجوی دوره کارشناسی رشته : گرایش: به شماره دانشجویی : در شش نیمسال تحصیلی با گذراندن واحد درسی معدل کل : را به دست آورده و جزء ده درصد دانشجویان برتر رشته خود (رتبه از نفر) در پایان نیمسال ششم بوده و معدل کل ایشان در پایان نیمسال هفتم و حائز (رتبه از نفر) در پایان نیمسال هفتم و به شرط قبولی در کلیه واحدهای اخذ شده، در نیمسال هشتم دانش آموخته می باشد.

نام و نام خانوادگی معاون آموزشی دانشکده : تاریخ : مهر و امضاء :

تأیید مشخصات دانش آموختگان توسط حوزه معاونت آموزشی دانشگاه

گواهی می شود آقای / خانم دانش آموخته دوره کارشناسی رشته : گرایش: به شماره دانشجویی : در شش نیمسال تحصیلی با گذراندن واحد درسی معدل کل : را به دست آورده و جزء ده درصد دانشجویان برتر رشته خود (رتبه از نفر) در پایان نیمسال ششم بوده و معدل کل ایشان در پایان نیمسال هشتم و حائز (رتبه از نفر) در پایان نیمسال هشتم بوده، و در تاریخ دانش آموخته گردیده است.

نام و نام خانوادگی معاون آموزشی دانشگاه : تاریخ : امضاء و مهر:



فرم درخواست دانشجویان دوره کارشناسی جهت پذیرش در مقطع کارشناسی ارشد در رشته های بین رشته ای با استفاده از سهمیه دانشجویان ممتاز

(سهمیه ده درصد برتر-مشارک برای دانشجویان دانشگاه خواجه نصیر و دانشگاه های دیگر)

تقاضای دانشجو:

اینجانب آقای / خانم به شماره دانشجویی دانشجوی دانشکده دانشگاه با واحد گذرانده طی شش نیمسال تحصیلی و میانگین کل ، با توجه به اینکه تاکنون جزء دره درصد برتر دانشجویان هم رشته و هم ورودی خود از لحاظ میانگین کل بوده و مشروط بر اینکه حداکثر در هشت نیمسال تحصیلی دانش آموخته شوم و آن زمان نیز جزء ده درصد برتر دانشجویان هم رشته و هم ورودی دانشگاه خود باشم، به استناد ابلاغیه شماره ۲۲۳۵۴/ و مورخ ۹۱/۳/۲ وزارت علوم، تحقیقات و فناوری، تقاضای پذیرش در مقطع کارشناسی ارشد رشته گرایش را دارم و متعهد می شوم برای برخورداری از این سهمیه حداکثر تا پایان تیرماه در آزمون کلیه دروس (اعم از تئوری ، عملی ، پروژه و معرفی به استاد) شرکت کرده تا با ارسال نمرات در مهلت قانونی امکان محاسبه معدل هشت نیمسال و ارائه درخواست به دفتر استعدادهای درخشان حداکثر تا تاریخ ۹۲/۵/۱۶ مقدور باشد، و در صورت هر گونه دیر کردی در ارائه مدارک یا شرکت در امتحان که منجر به عدم ارسال نمره گردد، آن دانشگاه هیچگونه مسئولیتی در قبال پذیرش اینجانب ندارد و مطلع می باشم که پذیرش درخواست به منزله پذیرش در دانشگاه نمی باشد و پیگیری مراحل مختلف تا حصول نتیجه به عهده اینجانب می باشد.

تاریخ امضاء :

تأیید مشخصات توسط دانشکده:

گواهی می شود آقای / خانم دانشجوی دوره کارشناسی رشته : گرایش: به شماره دانشجویی : در شش نیمسال تحصیلی گذشته با گذراندن واحد معدل کل : را به دست آورده و جزء ده درصد دانشجویان برتر رشته خود (رتبه از نفر) در پایان نیمسال ششم بوده و به شرط قبولی در کلیه واحدهای اخذ شده، در نیمسال هشتم دانش آموخته می باشد.

نام و نام خانوادگی معاون آموزشی دانشکده : تاریخ : مهر و امضاء :

آدرس و شماره تلفن متقاضی:

آدرس:

شماره تلفن ثابت: شماره تلفن همراه (در صورت امکان):

آدرس پست الکترونیک:



فرم درخواست دانشجویان دوره کارشناسی جهت پذیرش در مقطع کارشناسی ارشد با استفاده از سهمیه دانشجویان ممتاز (مخصوص حائزین شرایط دانشجوی/ دانش آموخته کارشناسی ناپیوسته)

تقاضای دانشجوی:

اینجانب آقای / خانم دانشجوی/ دانش آموخته ی دانشگاه در رشته با کسب معدل کل در پایان نیمسال سوم / و معدل کل در پایان نیمسال چهارم که حداکثر در چهار نیمسال تحصیلی دانش آموخته شده و به تائید دانشکده و آموزش کل دانشگاه رتبه اول دانشجویان هم رشته و هم ورودی دانشگاه می باشم، به استناد ابلاغیه شماره ۲۲۳۵۴/ و مورخ ۹۱/۳/۲ وزارت علوم، تحقیقات و فناوری، تقاضای پذیرش در مقطع کارشناسی ارشد رشته گرایش را دارم. ضمناً " متعهد می شوم که مدارک دال بر دانش آموختگی خود شامل معدل و رتبه و هرگونه اطلاعات درخواستی را، حداکثر تا تاریخ ۹۲/۵/۱۶ ارائه نمایم و در صورت دیرکرد، آن دانشگاه هیچگونه مسئولیتی ندارد. و مطلعم که پذیرش درخواست، به منزله پذیرش در دانشگاه نمی باشد و پیگیری مراحل مختلف تا حصول نتیجه به عهده ی اینجانب می باشد.

آدرس و شماره تلفن تماس: تاریخ و امضاء:

تائید مشخصات توسط دانشگاه محل تحصیل مقطع کاردانی

گواهی می شود آقای / خانم دانش آموخته دوره کاردانی رشته : گرایش: به شماره دانشجویی : در مقطع کاردانی میانگین کل : را به دست آورده و به لحاظ میانگین کل جزو ده درصد برتر (رتبه از نفر) بوده است.

نام و نام خانوادگی معاون آموزشی دانشگاه : تاریخ : مهر و امضاء :

تائید مشخصات توسط دانشگاه محل تحصیل مقطع کارشناسی ناپیوسته

گواهی می شود آقای / خانم دانشجوی/ دانش آموخته دوره کارشناسی رشته : گرایش: به شماره دانشجویی: در ۳ / ۴ نیمسال تحصیلی گذشته معدل کل: را به دست آورده و رتبه اول دانشجویان هم رشته و ورودی خود (رتبه از نفر) بوده و در پایان نیمسال چهارم دانش آموخته می باشد/ خواهد شد.

نام و نام خانوادگی معاون آموزشی یا مدیر کل امور آموزشی دانشگاه: تاریخ: مهر و امضاء:

نظر گروه تخصصی دانشکده دانشگاه صنعتی خواجه نصیرالدین طوسی

گواهی می شود از آقای / خانم توسط گروه مصاحبه علمی - تخصصی به عمل آمد و در جلسه شماره مورخ شورای دانشکده با پذیرش نامبرده موافقت گردید / نگردید (صورتجلسه شورای دانشکده ضمیمه می باشد).

نام و نام خانوادگی مدیر گروه: تاریخ: امضاء

دفتر استعداد‌های درخشان:

تقاضای آقای/ خانم دانشجوی مقطع کارشناسی رشته: گرایش: به شماره دانشجویی برای ورود به مقطع کارشناسی ارشد بدون شرکت در آزمون در رشته: مورد بررسی قرار گرفت و حائز شرایط زیر می باشد:

- به استناد صورتجلسه شماره مورخ دانشکده در مصاحبه علمی پذیرفته شده است.
 - با توجه به تائید دانشگاه از لحاظ میانگین جزو ده درصد برتر مقطع کاردانی بوده است.
 - با توجه به تائید دانشگاه دارای میانگین کل و رتبه ی اول دانشجویان هم رشته و ورودی دانشگاه خود می باشد.
- لذا مجموع شرایط ابلاغیه وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و شورای دانشگاه را دارا می باشد / نمی باشد.
- نام و نام خانوادگی کارشناس گروه استعداد‌های درخشان: تاریخ: امضاء:

توضیحات:



فرم درخواست دانشجویان دوره کارشناسی جهت پذیرش در مقطع کارشناسی ارشد با استفاده
از سهمیه برگزیدگان جشنواره های معتبر و المپیادهای علمی

تقاضای دانشجوی:

اینجانب آقای / خانم دانش آموخته/ دانشجوی دانشگاه: در رشته:..... گرایش با
معدل کل:؛ با توجه به اینکه جشنواره /مرحله نهایی المپیاد دانشجویی که در سال: در کشور:
..... برگزار شده است رتبه را کسب نموده ام؛ به استناد بخشنامه ۲۲۳۵۴/و مورخ ۹۱/۳/۲ وزارت علوم، تحقیقات و فناوری،
تقاضای پذیرش در مقطع کارشناسی ارشد رشته گرایش را دارم. ضمناً مدارک مربوط به این درخواست
شامل: ۱- گواهی کسب مقام / رتبه (با ذکر میزان مشارکت در جشنواره) ۲- نمونه کار(لوح فشرده / مقاله معرفی)، ضمیمه می باشد. همچنین
صحت مطالب و مدارک ارائه شده توسط خود را تضمین نموده و متعهد می شوم تا تاریخ ۹۲/۵/۱۶ گواهی دانش آموختگی و رتبه ی خود
را ارائه نموده و در مورد اخذ پاسخ، پیگیری نمایم و مطلع می باشم که در صورت هر گونه مغایرت یا نقصی در مدارک، دانشگاه مجاز است
در هر مرحله ای مطابق مقررات با اینجانب رفتار نماید. ضمن اینکه پذیرش درخواست به منزله پذیرش در دانشگاه نمی باشد.
تاریخ: امضاء :

تأیید شرایط نهایی توسط دانشگاه و دانشکده محل تحصیل دوره کارشناسی:

○ دانشجویان در حال تحصیل

گواهی می شود آقای/ خانم دانشجوی دوره کارشناسی رشته: گرایش: با معدل کل:
..... جزو ۱۵٪ برتر دانشجویان هم رشته و هم ورودی خود (رتبه ... از ... نفر) تا پایان نیمسال بوده و در صورت موفقیت در
امتحانات حداکثر تا تاریخ دانش آموخته خواهد شد.
نام و نام خانوادگی معاون آموزشی دانشکده: تاریخ: مهر و امضاء :

○ دانش آموختگان

گواهی می شود آقای/ خانم دانش آموخته ی دوره کارشناسی رشته: گرایش: با معدل
کل: جزو ۱۵٪ برتر دانشجویان هم رشته و ورودی خود بوده (رتبه ... از ... نفر) و در تاریخ با گذراندن نیمسال دانش
آموخته گردیده است.
نام و نام خانوادگی مدیر کل امور آموزشی دانشگاه: تاریخ: مهر و امضاء:

نشانی و شماره تماس:

آدرس:

شماره تلفن: شماره تلفن همراه (در صورت امکان):



فرم درخواست دانشجویان دوره کارشناسی جهت پذیرش در مقطع کارشناسی ارشد دوره های الکترونیکی (مجازی) با استناد به آئین نامه شماره ۲۲۳۴۵/و

(دانشجویان دانشگاه خواجه نصیر و سایر دانشگاهها)

تقاضای دانشجو:

اینجانب آقای / خانم به شماره دانشجویی دانشجو/ دانش آموز دوره مجازی رشته دانشگاه با واحد گذرانده طی شش نیمسال تحصیلی و میانگین کل ، با توجه به اینکه تاکنون **رتبه اول** دانشجویان هم رشته و هم ورودی خود از لحاظ میانگین کل بوده و مشروط بر اینکه حداکثر در هشت نیمسال تحصیلی دانش آموز شده شوم و آن زمان نیز **رتبه اول** دانشجویان هم رشته و هم ورودی دانشگاه خود باشم، به استناد آئین نامه شماره ۲۲۳۵۴/ و مورخ ۹۱/۳/۲ وزارت علوم، تحقیقات و فناوری تقاضای پذیرش در مقطع کارشناسی ارشد رشته گرایش دوره مجازی را دارم و متعهد می شوم برای برخورداری از این سهمیه حداکثر تا پایان **تیرماه** در آزمون کلیه دروس (اعم از تئوری ، عملی ، پروژه و معرفی به استاد) شرکت کرده تا با ارسال نمرات در مهلت قانونی امکان محاسبه معدل هشت نیمسال و ارائه به دفتر استعداد های درخشان حداکثر تا تاریخ **۹۲/۵/۱۶** مقدور باشد، و در صورت هر گونه دیر کردی در ارائه مدارک یا شرکت در امتحان که منجر به عدم ارسال نمره گردد، آن دانشگاه/ واحد هیچگونه مسئولیتی در قبال پذیرش اینجانب ندارد و مطلع می باشم که پذیرش درخواست به منزله پذیرش در دانشگاه نمی باشد و پیگیری مراحل مختلف تا حصول نتیجه به عهده اینجانب می باشد.

تاریخ امضاء : شماره تماس:

تأیید مشخصات توسط مدیریت آموزشهای الکترونیکی

گواهی می شود آقای / خانم دانشجو/ دانش آموز دوره کارشناسی رشته : گرایش: به شماره دانشجویی : در شش نیمسال تحصیلی با گذراندن واحد درسی معدل کل : را به دست آورده و رتبه اول دانشجویان هم رشته و ورودی خود (رتبه از نفر) در پایان نیمسال ششم و (رتبه از نفر) در پایان نیمسال هشتم بوده / خواهد بود.
نام و نام خانوادگی مدیر کل مرکز آموزشهای آزاد و مجازی : تاریخ : مهر و امضاء :

تأیید مشخصات توسط حوزه معاونت آموزشی دانشگاه

گواهی می شود آقای / خانم دانشجو/ دانش آموز دوره کارشناسی رشته : گرایش: به شماره دانشجویی : در شش نیمسال تحصیلی با گذراندن واحد، معدل کل : را به دست آورده و رتبه اول دانشجویان هم رشته و ورودی خود (رتبه از نفر) در پایان نیمسال ششم و (رتبه از نفر) در پایان نیمسال هشتم با میانگین کل بوده / خواهد بود.
نام و نام خانوادگی معاون آموزشی / مدیر خدمات آموزشی دانشگاه : تاریخ : مهر و امضاء :



فرم درخواست دانشجویان دوره کارشناسی جهت پذیرش در مقطع کارشناسی ارشد با استفاده
از سهمیه دانشجویان نمونه کشوری

تقاضای دانشجوی:

اینجانب آقای / خانم دانش آموخته/ دانشجوی دانشگاه: در رشته:..... گرایش با
معدل کل:؛ با توجه به اینکه در سال دانشجوی نمونه کشوری شده ام، به استناد بخشنامه ۲۲۳۵۴/و مورخ ۹۱/۳/۲
وزارت علوم، تحقیقات و فناوری؛ تقاضای پذیرش در مقطع کارشناسی ارشد رشته گرایش را دارم. ضمناً
مدارک مربوط به این درخواست شامل: گواهی دانشجوی نمونه کشوری از معاونت دانشجویی وزارت، ضمیمه می باشد. همچنین صحت مطالب
و مدارک ارائه شده توسط خود را تضمین نموده و متعهد می شوم حداکثر تا تاریخ ۹۲/۵/۱۶ گواهی دانش آموختگی ورتبه ی خود را
ارائه نموده و در مورد اخذ پاسخ، پیگیری نمایم و مطلع می باشم که در صورت هر گونه مغایرت یا نقصی در مدارک، دانشگاه مجاز است
در هر مرحله ای مطابق مقررات با اینجانب رفتار نماید. ضمن اینکه پذیرش درخواست به منزله پذیرش در دانشگاه نمی باشد.
تاریخ: امضاء :

تأیید شرایط نهایی توسط دانشگاه و دانشکده محل تحصیل دوره کارشناسی:

دانشجویان در حال تحصیل

گواهی می شود آقای/ خانم دانشجوی دوره کارشناسی رشته: گرایش: با معدل کل:
..... جزو ۱۵٪ برتر دانشجویان هم رشته و هم ورودی خود (رتبه ... از ... نفر) تا پایان نیمسال بوده و در صورت موفقیت در
امتحانات حداکثر تا تاریخ دانش آموخته خواهد شد.
نام و نام خانوادگی معاون آموزشی دانشکده: تاریخ: مهر و امضاء :

دانش آموختگان

گواهی می شود آقای/ خانم دانش آموخته ی دوره کارشناسی رشته: گرایش: با معدل
کل: جزو ۱۵٪ برتر دانشجویان هم رشته و ورودی خود بوده (رتبه ... از ... نفر) و در تاریخ با گذراندن نیمسال دانش
آموخته گردیده است.

نام و نام خانوادگی مدیر کل امور آموزشی/معاون آموزشی دانشگاه: تاریخ: امضاء:

نشانی و شماره تماس:

آدرس:

شماره تلفن: شماره تلفن همراه (در صورت امکان):



فرم درخواست دانشجویان دوره کارشناسی جهت پذیرش در مقطع کارشناسی ارشد با استفاده از سهمیه دانشجویان ممتاز (سهمیه بیست درصد برتر)

تقاضای دانشجو:

اینجانب آقای / خانم دارای رتبه کشوری (در گروه آزمایشی ریاضی فیزیک به استناد اعلام سازمان سنجش که گواهی آن موجود است) به شماره دانشجویی دانشجوی/دانش آموخته دانشکده دانشگاه با واحد گذرانده طی شش نیمسال تحصیلی و میانگین کل ، با توجه به اینکه تا پایان نیمسال ششم جزء بیست درصد برتر دانشجویان هم رشته و هم ورودی خود از لحاظ میانگین کل بوده و مشروط بر اینکه حداکثر در هشت نیمسال تحصیلی دانش آموخته شوم و آن زمان نیز جزء بیست درصد برتر دانشجویان هم رشته و هم ورودی دانشگاه خود باشم، به استناد آئین نامه شماره ۲۲۳۵۴/۲ و مورخ ۹۱/۳/۲ وزارت علوم، تحقیقات و فناوری تقاضای پذیرش در مقطع کارشناسی ارشد رشته گرایش را دارم. و متعهد می شوم برای برخورداری از این سهمیه حداکثر تا پایان تیرماه در آزمون کلیه دروس (اعم از تئوری ، عملی ، پروژه و معرفی به استاد) شرکت کرده تا با ارسال نمرات در مهلت قانونی امکان محاسبه معدل هشت نیمسال و ارائه به دفتر استادهای درخشان حداکثر تا تاریخ ۹۲/۵/۱۶ مقدور باشد، (مربوط به دانشجویان) و در صورت هر گونه دیر کردی در ارائه مدارک یا شرکت در امتحان که منجر به عدم ارسال نمره گردد، آن دانشگاه هیچگونه مسئولیتی در قبال پذیرش اینجانب ندارد و مطلع می باشم که پذیرش درخواست به منزله پذیرش در دانشگاه نمی باشد و پیگیری مراحل مختلف تا حصول نتیجه به عهده اینجانب می باشد.

تاریخ امضاء : شماره تماس:

تأیید مشخصات دانشجویان در حال تحصیل توسط دانشکده:

گواهی می شود آقای / خانم دانشجوی دوره کارشناسی رشته : گرایش: به شماره دانشجویی : در شش نیمسال تحصیلی گذشته معدل کل : را به دست آورده و جزء ده درصد دانشجویان برتر رشته خود (رتبه از نفر) در پایان نیمسال ششم و (رتبه از نفر) در پایان نیمسال هفتم بوده و به شرط قبولی در کلیه واحدهای اخذ شده، در نیمسال هشتم دانش آموخته می باشد.
نام و نام خانوادگی معاون آموزشی دانشکده : تاریخ : مهر و امضاء :

تأیید مشخصات دانش آموختگان توسط حوزه معاونت آموزشی دانشگاه

گواهی می شود آقای / خانم دانش آموخته دوره کارشناسی رشته: به شماره دانشجویی: تا پایان نیمسال ششم تحصیلی میانگین کل: را به دست آورده و جزو بیست درصد برتر رشته و ورودی خود (رتبه از نفر) بوده است؛ همچنین در پایان نیمسال هشتم با میانگین کل و رتبه در بین نفر جزو بیست درصد برتر رشته و ورودی بوده و در تاریخ دانش آموخته گردیده است.

نام و نام خانوادگی معاون آموزشی / مدیر کل خدمات آموزشی دانشگاه: تاریخ، مهر و امضاء: