

فرم شماره ۱

بسمه تعالی

تاریخ :

شماره :

فرم تایید فارغ التحصیلان رتبه اول دوره کارشناسی دانشگاهها و موسسات آموزش عالی وابسته به وزارت علوم، تحقیقات و فناوری به منظور معرفی آنان برای ادامه تحصیل در مقطع کارشناسی ارشد در اجرای مفاد «آیین نامه پذیرش با آزمون استعدادهای درخشان در دوره های کارشناسی (پیوسته و ناپیوسته) به شماره ۲۱/۷۷۸۹۷ مورخ ۱۳۹۳/۵/۵ شورای هدایت استعدادهای درخشان وزارت علوم، تحقیقات و فناوری» پذیرفته شده در آزمون ورودی مقطع کارشناسی ارشد ناپیوسته سال ۱۴۰۰

به :

دانشگاه

موسسه آموزش عالی

از :

دانشگاه

موسسه آموزش عالی

بدین وسیله گواهی می شود که خانم/آقای

متولد سال : به شماره شناسنامه :

در تاریخ

مشغول به تحصیل گردیده و با گذراندن تعداد

واحد در

نیمسال در تاریخ

در رشته تحصیلی

در مقطع کارشناسی (لیسانس) از این موسسه آموزش عالی با احراز رتبه اول

فارغ التحصیل شده است .

اعشار صحیح

معدل کل نامبرده بر مبنای ۰ تا ۲۰ | | | | می باشد.

لازم به ذکر است این فرم فقط برای اطلاع آن

دانشگاه

موسسه آموزش عالی

صادر گردیده و فاقد هرگونه ارزش دیگری است

محل امضاء و مهر معاون آموزشی

نمونه فرم مدرک کارشناسی و معدل برای آندسته از پذیرفته شدگانی که به دلایلی قادر به ارائه اصل مدرک کارشناسی (لیسانس) نمی باشند در آزمون ورودی دوره های کارشناسی ارشد ناپیوسته سال ۱۴۰۰

بسمه تعالی

فرم شماره ۲

تاریخ :

شماره :

به : دانشگاه / موسسه آموزش عالی

از : دانشگاه / موسسه آموزش عالی

بدینوسیله به اطلاع می رساند خواهر / برادر

در تاریخ
در مقطع کارشناسی پیوسته از این موسسه آموزش عالی
کارشناسی ناپیوسته

در رشته

فارغ التحصیل شده است / خواهد شد و معدل کل لیسانس
اعشار صحیح می باشد.

ضمناً لازم به ذکر است اشتغال به تحصیل نامبرده مورد تایید شورای عالی انقلاب فرهنگی، یا وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و یا وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی بوده و این فرم فقط برای اطلاع آن موسسه آموزش عالی صادر گردیده است و فاقد هرگونه ارزش دیگری می باشد.

محل امضاء و مهر مسوول امور آموزشی موسسه آموزش عالی

استثنا: معدل پذیرفته شده ای که به عنوان فارغ التحصیل رتبه اول از سوی آن موسسه آموزش عالی به این سازمان معرفی شده، همان معدل فراغت از تحصیل وی درج گردد.

تذکرات مهم: ۱- دانشگاهها و موسسات آموزش عالی محل فارغ التحصیلی آن دسته از پذیرفته شدگانی که مدرک فراغت از تحصیل فرد مذکور فاقد معدل می باشد لازم است این فرم نیز تکمیل گردد. ۲- برای آن دسته از پذیرفته شدگانی که در زمان اعلام نتایج اولیه و تکمیل فرم انتخاب رشته های تحصیلی اینترنتی (مورخ ۱۴۰۰/۶/۱۰ لغایت ۱۴۰۰/۶/۱۳) این آزمون، دانشجوی سال آخر شناخته شده و حداکثر تا تاریخ ۱۴۰۰/۷/۳۰ فارغ التحصیل می شوند، لازم است فرم مندرج در صفحه ۷۸ دفترچه شماره یک را تکمیل و ارائه نمایند. ۳- پذیرفته شدگانی که فارغ التحصیل و یا دانشجوی سال آخر دوره کارشناسی ناپیوسته (از مقطع کاردانی به کارشناسی) می باشند و مدرک آنان نیز فاقد معدل می باشد لازم است مدرک فراغت از تحصیل دوره کاردانی خود را نیز به ضمیمه این برگه و یا دانشجویان سال آخر کارشناسی ناپیوسته فرم مندرج در صفحه ۷۸ دفترچه راهنمای ثبت نام را نموده و آنها را به دانشگاه محل قبولی ارائه نمایند. ۴- افرادی که تا تاریخ ۱۴۰۰/۴/۳۱ فارغ التحصیل شده اند می بایست گواهی موقت فارغ التحصیلی خود را ارائه نمایند. ۵- آن دسته از داوطلبانی که در زمان ثبت نام در این آزمون فارغ التحصیل بوده اند، لازم است اصل مدرک فراغت از تحصیل را به همراه سایر مدارک ثبت نامی به موسسه محل قبولی در زمان ثبت نام اولیه و یا حداکثر تا قبل از شروع نیمسال دوم سال تحصیلی جاری ارائه نمایند. بدیهی است در غیر این صورت از ادامه تحصیل آنان نیز جلوگیری خواهد شد. ۶- چنانچه مغایرتی بین معدل پذیرفته شده (معدل مندرج در این فرم، یا فرم معدل دانشجویان سال آخر دوره کارشناسی پیوسته یا ناپیوسته و یا مدارک داوطلب) و معدل ارائه شده به این سازمان که در اطلاعات پذیرفته شدگان موسسه محل قبولی نیز درج شده است، وجود داشته باشد، از پذیرفته شده بطور موقت ثبت نام به عمل خواهد آمد تا وضعیت وی بررسی شود.

فرم تعهد فراغت از تحصیل دانشجویان ترم آخر دوره کارشناسی (دانشجویان سال آخر که تا تاریخ ۱۴۰۰/۷/۳۰ فارغ التحصیل می شوند) پذیرفته شده در آزمون ورودی دوره های کارشناسی ارشد ناپیوسته سال ۱۴۰۰

ریاست محترم _____ دانشگاه
موسسه آموزش عالی

اینجانب : _____ متولد سال : _____ به شماره شناسنامه : _____ صادره از : _____
فرزند : _____ پذیرفته شده در رشته : _____ آزمون ورودی دوره کارشناسی ارشد ناپیوسته سال ۱۴۰۰، بدین وسیله اعلام می دارد که دانشجوی سال آخر بوده ام و حداکثر تا تاریخ ۱۴۰۰/۷/۳۰ بطور کامل فارغ التحصیل خواهم شد و تعهد می نمایم که گواهی فراغت از تحصیل خود را که مورد تایید شورای عالی انقلاب فرهنگی، یا وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و یا وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی می باشد را حداکثر تا ۱۴۰۰/۹/۳۰ از موسسه آموزش عالی محل فارغ التحصیلی اخذ و به اداره کل آموزش این موسسه آموزش عالی تحویل و رسید اخذ نمایم. ضمناً اعلام می نمایم که تعداد واحدهای گذرانده شده اینجانب تا ۹۹/۱۱/۳۰ جمعاً به تعداد _____ واحد و

معدل کل واحدهای مذکور بر مبنای + تا ۲۰ اعشار صحیح می باشد .
|_|_|_|_|

بدیهی است چنانچه تا تاریخ ۱۴۰۰/۹/۳۰ گواهی فراغت از تحصیل خود را که مورد تایید شورای عالی انقلاب فرهنگی، یا وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و یا وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی می باشد، (مبنی بر فارغ التحصیل شدن تا ۱۴۰۰/۷/۳۰ و تعداد کل واحدها و معدل درج شده در این برگ) را به اداره کل آموزش این موسسه آموزش عالی تحویل ننمایم، قبولی اینجانب «کان لم یکن» تلقی گردد و حق هیچگونه اعتراضی ندارم.

نام و نام خانوادگی داوطلب :

تاریخ تکمیل :

محل امضاء :