

بسمه تعالیٰ

شماره:

تاریخ:

گواهی تایید معدل و رتبه ویژه قبول شدگان علمی دوره های کارشناسی ارشد سال ۱۳۹۵

دانشگاه تربیت مدرس از طریق آیین نامه پذیرش بدون آزمون استعدادهای درخشان (برگزیدگان علمی)

از: دانشگاه / موسسه آموزش عالی دولتی

به: مدیریت همکاری های آموزشی و آزمون دانشگاه تربیت مدرس

بدینوسیله گواهی می شود آقای/ خانم ..... فرزند ..... به شماره ملی .....  
 ..... تحصیلات مقطع کارشناسی پیوسته دوره ..... این دانشگاه در رشته .....  
 ..... را طی مدت حداقل ..... نیمسال با میانگین کل ..... گرایش .....  
 ..... در تاریخ: روز ..... ماه ..... سال ..... به پایان رسانده و دانش آموخته محسوب می شود و با .....  
 ..... کسب رتبه ..... از بین ..... نفر جزء «ده درصد» برتر دانشجویان هم رشته و هم ورودی خود در این .....  
 ..... دانشگاه/موسسه آموزش عالی می باشد.

این گواهی صرفاً برای اطلاع دانشگاه تربیت مدرس صادر شده و فاقد هرگونه اعتبار دیگری و غیرقابل ترجمه است.

مدیر امور آموزشی دانشگاه / موسسه آموزش عالی

نام و نام خانوادگی، امضا و مهر

توجه: ثبت نام قطعی پذیرفته شدگان منوط به تایید نهایی توسط سازمان سنجش آموزش کشور، تایید صلاحیت عمومی آنان توسط هیأت مرکزی گزینش دانشجو وزارت علوم، تحقیقات و فناوری و تشکیل دوره از طریق پذیرفته شدگان آزمون سراسری کارشناسی ارشد می باشد.

در صورت عدم ارائه فرم ج حداقل تا ۱۵ شهریورماه سال ۱۳۹۵ بایستی قسمت زیر توسط داوطلب تکمیل، امضا و به مدیریت همکاری های آموزشی و آزمون تحويل شود:

اینجانب ..... فرزند ..... به شماره ملی ..... تایید می نمایم  
 که حداقل تا تاریخ ۲۱ شهریورماه ۱۳۹۵ دانش آموخته شوم و متعهد می شوم گواهی تایید معدل و رتبه به شرح فوق را  
 مبنی بر اینکه تا زمان دانش آموختگی نیز در زمره ده درصد برتر دانشجویان هم رشته و هم ورودی خود هستم را تا ۲۸  
 مهرماه ۱۳۹۵ به مدیریت همکاری های آموزشی و آزمون دانشگاه تربیت مدرس تحويل نمایم؛ در غیر این صورت دانشگاه  
 تربیت مدرسی تواند مطابق ضوابط و مقررات پذیرش این جانب را لغو و از شرکت در کلاس های دوره محروم نماید و  
 حق هر گونه اعتراضی نسبت به دانشگاه را در مراجع قضایی و اداری از خود سلب و اسقاط می نمایم.

نام و نام خانوادگی: .....

تاریخ: ..... امضاء و اثر انگشت: