

شماره:

تاریخ:



گواهی معدل ۱۵٪ برتر اولیه یا ۱۰٪ برتر دوم (ویژه متقاضیان دانشگاه شاهد) جهت پذیرش بدون آزمون استعداد درخشان مقطع کارشناسی ارشد دوره روزانه سال تحصیلی ۱۴۰۱-۱۴۰۰

از: معاون آموزشی دانشکده

به: مدیر آموزش کارشناسی و دکترای حرفه ای دانشگاه شاهد

گواهی می شود آقای/خانم دارنده کد ملی شماره تاریخ تولد / /

پذیرفته شده آزمون سراسری نیمسال سال تحصیلی دوره روزانه مقطع کارشناسی پیوسته

رشته/گرایش به شماره دانشجویی با گذراندن حداقل سه

چهارم واحد درسی تا پایان نیمسال ششم تحصیلی نیمسال هفتم تحصیلی (فقط دانشجویان تغییررشته)

تعداد واحد درسی از مجموع واحدهای مصوب رشته مذکور را با معدل کل گذرانده

و جزء پانزده درصد برتر اولیه یا ده درصد برتر دوم کل دانشجویان هم رشته و هم ورودی خود حائز

رتبه از نفر بوده و تا پایان نیمسال هشتم تحصیلی نیمسال نهم تحصیلی (فقط دانشجویان

تغییررشته) حداکثر تا پایان نیمسال سال تحصیلی و تا تاریخ

دانش آموخته شده است خواهد شد .

معاون آموزشی دانشکده

نام و نام خانوادگی، مهر، امضاء