



# گواهی رتبه و احراز پانزده درصد برتر دوره کارشناسی

(فرم شماره ۱)

توسط داوطلب تکمیل گردد.

اینجانب آقای/خانم..... به شماره شناسنامه / کد ملی .....  
 شماره سریال شناسنامه ..... نام پدر..... متولد ...../...../..... ۱۳ با معدل کل ..... و  
 واحدگذرانده، طی شش نیمسال تحصیلی در رشته ..... از دانشگاه.....  
 با رتبه ..... جزو پانزده درصد دانشجویان برتر هم‌رشته و هم‌ورودی خود می‌باشم و در تاریخ .....  
 دانش‌آموخته خواهم شد / شده‌ام.  
 آدرس و شماره تلفن تماس (همراه): .....  
 تاریخ و امضاء: .....

توسط دانشگاه محل تکمیل تکمیل گردد.

گواهی می‌شود آقای/خانم ..... ورودی نیمسال..... سال تحصیلی ..... ۱۳  
 دانشجوی/ دانش‌آموخته دوره کارشناسی روزانه  شبانه  رشته /گرایش .....  
 دانشگاه ..... می‌باشد. نامبرده تا پایان نیمسال ششم تحصیلی..... واحد از .....  
 واحد (کل واحدهای درسی) را با معدل کل..... گذرانده و دارای رتبه ..... از بین ..... نفر می‌باشد و  
 جزو پانزده درصد دانشجویان برتر هم‌رشته و هم‌ورودی خود بوده و در تاریخ ..... طی ..... نیمسال  
 تحصیلی فارغ‌التحصیل خواهد شد/ شده‌است.

معاون آموزشی یا مدیر خدمات آموزشی دانشگاه : .....

تاریخ: ..... مهر و امضاء: .....