

..... شماره:

..... تاریخ:

**گواهی تایید معدل (ویژه دانشجویان دوره کارشناسی ارشد)**

(جهت درخواست پذیرش بدون آزمون (استعدادهای درخشان) در دوره دکتری تخصصی (Ph.D) دانشگاه بوعلی سینا برای سال تحصیلی ۱۴۰۳-۱۴۰۴)

از: دانشگاه / موسسه آموزش عالی

به: مدیریت تحصیلات تكمیلی دانشگاه بوعلی سینا

..... بدينوسيله گواهی می نماید؛ خانم/آقای ..... فرزند .....

متولد ..... با شماره ملی ..... گرایش ..... دانشجوی رشته .....

..... مقطع کارشناسی ارشد ناپیوسته دوره روزانه  شبانه  می باشد و کلیه واحدهای خود را با

معدل(بدون احتساب نمره پایان نامه) ..... گذرانده است. ضمناً تاریخ شروع به تحصیل نامبرده

..... می باشد.

معاون آموزشی دانشگاه/موسسه آموزش عالی

نام و نام خانوادگی / مهر و امضاء