

فرم تأیید وضعیت تحصیلی برگزیدگان علمی برای ورود به مقطع کارشناسی ارشد بدون آزمون دانشگاه لرستان

(سال تحصیلی ۱۴۰۴-۰۵)

از :

به: دفتر استعدادهای درخشان دانشگاه لرستان

گواهی می‌شود خانم/آقای.....فرزند..... به شماره

شناسنامه..... کد ملی..... شماره سریال

شناسنامه...../.....صادره از.....متولد.....سال.....

دانشجوی ☐ / دانش‌آموخته ☐ کارشناسی پیوسته رشته/گرایش.....

روزانه ☐ / شبانه ☐ ، ورودی نیمسال اول ☐ / دوم ☐ سال تحصیلی...../..... ۱۳ به شماره دانشجویی

..... این دانشگاه، تا پایان نیمسال ششم و با گذراندن..... واحد درسی از.....

واحد کل دوره مصوب با میانگین کل (شش نیمسال)..... در بین..... نفر دانشجویان هم رشته و هم

ورودی (مجموع شبانه و روزانه)، دارای رتبه به عدد () / (به حروف) (می باشد و جز ۲۰ درصد

دانشجویان برتر هم رشته‌ای و هم‌ورودی‌های خود می‌باشد.

معاون آموزشی دانشگاه/مدیر امور آموزشی دانشگاه/مدیر دفتر استعدادهای درخشان

تاریخ، مهر و امضا