

فرم شماره ۲۵

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

(سال تحصیلی ۱۴۰۳-۰۴)

از :

به: دفتر استعدادهای درخشان دانشگاه لرستان

گواهی می شود خانم/آقای.....فرزند..... به شماره

شناسنامه..... کد ملی..... شماره سریال

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

دانشجوی /دانش آموخته 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 رشته ای و هم ورودی های خود می باشد.

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

تاریخ، مهر و امضا