**بسمه‌تعالی**

|  |  |
| --- | --- |
| **فرم گواهی رتبه**  **گواهی رتبه داوطلبان پذیرش بدون آزمون استعدادهاي درخشان مقطع كارشناسي ارشد**  **سال تحصیلی 1406-1405 دانشگاه محقق اردبیلی** | شماره: ...........................  تاريخ: ........................... |

**مشخصات دانشجو**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **نام:** .................................. | **نام‌خانوادگي:** .................................. | **نام‌پدر:** ......................................... |
| **تاريخ تولد: / / 13** | **كدملي:** .............................................. | **شماره شناسنامه:** ..................... |
| **سريال شناسنامه:** .................................. | **تلفن همراه:** ...................................... | **تلفن ثابت:** .................................. |

**تکمیل و تایید اطلاعات وضعیت تحصیلی داوطلب توسط آموزش دانشکده**

* **رشته تحصیلی:** .......................................... **نام دانشکده:** ....................................... **نام دانشگاه:** ..............................................
* **تعداد پذیرفته‌شدگان هم رشته - هم ورودی کارشناسی:** .......................... **نفر**
* **پذیرفته شده در دوره: روزانه  شبانه  ورودی بهمن1400  ورودی مهر 1401  ورودی بهمن 1401  ورودی مهر 1402**
* **معدل کل:** ...................... **تعداد واحدهای گذرانده**: ........................ **تعداد نیمسال‌های گذرانده:** ..........................
* **در تاریخ** ...................... **پس از گذراندن** ...................... **واحد فارغ‌التحصیل شده است یا حداکثر تا تاریخ** ...................... **فارغ‌التحصیل خواهد شد.**
* **نامبرده تا پایان نیمسال ششم در زمره 20 درصد برتر ☐ می‌باشد.**
* **نامبرده تا پایان نیمسال ششم در زمره 30 درصد برتر ☐ می‌باشد (10 درصد برتر بعدی مخصوص دانشجویان دانشگاه محقق اردبیلی).**
* **نامبرده با رتبه** ........ **تا پایان نیمسال ششم،** ........ **واحد از مجموع** ........ **واحد را با معدل کل** (تا‍‍‍ پایان نیمسال ششم)................. **را گذرانده است.**
* **ارسال کارنامه تحصیلی مقطع کارشناسی پیوسته الزامی است.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **نام و نام خانوادگی** | **نام و نام خانوادگی** | **نام و نام خانوادگی** |
| **مهر و امضاء آموزش دانشکده** | **مهر و امضاء معاون آموزشی دانشکده** | **مهر و امضاء مدیرکل امور آموزشی/ معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه** |