**گواهی رتبه 20% برتر ( ویژه متقاضیان سایر دانشگا هها )**

**از : معاونت آموزشی دانشگاه ............ شماره ..................**

**به : معاونت آموزشی دانشگاه اصفهان تاریخ ....................**

**بدينوسيله گواهي مي‌شود خانم / آقای -------- دارنده كد ملي ---- تاريخ تولد ----- فرزند ---- به شماره دانشجويي ------- در نيمسال اول سال تحصيلي 1399-1398 در مقطع كارشناسي پيوسته رشته تحصيلي ---- اين دانشگاه پذيرفته شده و پس از شش نيمسال اشتغال به تحصيل تا پايان نيمسال دوم سال تحصيلي 1401-1400 با گذراندن سه چهارم واحدهای دوره به تعداد ---- واحد ( به حروف ------) از کل واحدهای دوره به تعداد ---- ( به حروف ------) و با معدل كل (به حروف) ---- (به عدد) ---- حائز رتبه‌ي ---- در ميان ----- نفر كل ورودي‌هاي روزانه اين رشته (هم­رشته و هم­ورودی) و جزو 20% (بیست درصد) برتر كل ورودهاي اين رشته مي‌باشد. ضمناً نامبرده تا تاريخ 31/06/1402حداكثر طي مدت هشت نيمسال دانش آموخته خواهد شد.**

**مهر و امضاء**

**(معاون آموزشی دانشگاه/ مدیرکل آموزش دانشگاه/ مدیر دفتر استعدادهای درخشان دانشگاه)**

**تذکر :**

**1- تمام اطلاعات مورد نیاز گواهی باید تکمیل گردد.**

**2- این فراخوان مختص ورودی های مهر 1398 به دانشگاه می باشد ضمنا ورودی های بهمن97 نیز صرفا با هشت نیمسال فارغ التحصیلی می توانند متقاضی استفاده از سهمیه فوق باشند .**

**3- این گواهی باید ممهور شده با مهر معاونت آموزشی ارائه شود .**

**4- گواهی رتبه 20 درصد برتر در رشته تحصیلی بررسی خواهد شد نه در گرایش های آن . لذا خواهشمند است در تکمیل این گواهی دقت لازم مبذول گردد. در صورت مغایرت پذیرش کن لم یکن خواهد شد.**