



شماره:

تاریخ:

## فرم شماره دو گواهی رتبه

به: مدیریت امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه اردکان  
از: اداره کل آموزش دانشگاه.....

بدین وسیله گواهی می شود:

خانم/آقای..... فرزند..... به شماره شناسنامه ..... و  
شماره ملی..... دانشجوی ورودی نیمسال اول/دوم سال تحصیلی ..... در  
دوره روزانه  شبانه  مقطع کارشناسی پیوسته در رشته/گرایش..... این  
دانشگاه می باشد.

نامبرده با گذراندن..... واحد درسی (که حداقل سه چهارم کل واحدهای درسی رشته نامبرده است)  
از مجموع ..... واحد موردنیاز در بین..... نفر از دانشجویان هم رشته و هم ورودی خود تا  
پایان نیمسال ششم<sup>۱</sup> با کسب میانگین..... رتبه..... را احراز نموده و جزو  
بیشتر درصد برتر در بین دانشجویان هم رشته و هم ورودی خود می باشد و تا تاریخ ...../...../..... ۱۴  
فارغ التحصیل شده است  خواهد شد .

این گواهی جهت ارائه به دانشگاه اردکان صادر گردیده و فاقد هرگونه ارزش دیگری از جمله ترجمه است.

مهر و امضاء معاون آموزشی/مدیر کل امور آموزشی دانشگاه

<sup>۱</sup> واحدهای گذرانده در تابستان قبل از نیمسال هفتم نیز می تواند لحاظ گردد.