**گواهی احراز رتبه 20 درصد برتر دانشجویان هم‌رشته و هم‌ورودی**

**(فرم شماره 1)**

**مشخصات دانشجو**

آقا/خانم ....................... دانشجوی مقطع کارشناسی پیوسته رشته .......... گرایش ................. به‌شماره دانشجویی .......................... نام پدر ............. کد ملی .................................... شماره شناسنامه ....................... سریال شناسنامه....................... .......... تاریخ تولد / / 13 شماره تماس .................. شماره تماس ثابت ............... ورودی نیمسال اول/ دوم سال تحصیلی ..........در دوره روزانه ....... یا شبانه........

**گواهی می‌شود دانشجو با مشخصات فوق الذکر:**

در نيمسال اول سال تحصيلی 1401-1400 در مقطع كارشناسی پيوسته رشته تحصيلی------------- این دانشگاه پذیرفته شده و پس از شش نيمسال اشتغال به تحصيل تا پایان نيمسال دوم سال تحصيلی1403-1402 در ميان ---- نفر كل ورودیهای روزانه / شبانه این رشته با گذراندن سه چهارم واحدهای دوره به تعداد ---- واحد از مجموع كل واحدهای -------- و با معدل كل ---- حائز رتبه‌ی ---- و **جزو 20 %برتر** بيست درصد كل ورودهای این رشته می‌باشد. ضمناً نامبرده تا تاریخ 31/06/1404 حداكثر طی مدت هشت نيمسال دانش آموخته خواهد شد. ضـمنًا نامبرده در شـمول آیین نامه مصوب جلسه شماره 78 مورخ 30/07/1401 و ابلاغیه 307862/2 مورخ17/10/1401 وزارت علوم، تحقیقات و فناوری برای ورود بـدون آزمون به مقطع بالاتر قرار دارد.

**امضا و مهر**

**مدیر خدمات آموزشی / معاون آموزشی دانشگاه**

* تمام موارد قید شده در بالا باید در گواهی ارسالی **قید شده** باشد و تمامی اطلاعات فرم بایستی تکمیل گردد.
* به گواهی با اطلاعات ناقص ترتیب اثر داده نخواهد شد.
* گواهی باید در سربرگ دانشگاه مبدا و بصورت مهر و امضاء شده باشد.