

**فرم گواهی احراز رتبه ممتازی جهت معرفی دانشجویان و دانش‌آموختگان مقطع کارشناسی پیوسته****ویژه متقاضیان ورود به مقطع کارشناسی ارشد بدون آزمون دانشگاه کوثر بجنورد در سال تحصیلی ۱۴۰۳-۱۴۰۴**

از مدیریت امور آموزشی دانشگاه .....

به دفتر هدایت استعدادهای درخشان دانشگاه کوثر بجنورد

بدینوسیله گواهی می‌شود خانم ..... فرزند ..... متولد ...../...../..... به شماره شناسنامه ..... و کد ملی ..... صادره از ..... پذیرفته شده آزمون سراسری سال ..... در

نیمسال اول  نیمسال دوم  مقطع کارشناسی پیوسته دوره روزانه این دانشگاه در رشته تحصیلی ..... گرایش ..... بوده و متقاضی استفاده از تسهیلات پذیرش بدون آزمون مقطع کارشناسی ارشد دانشگاه کوثر بجنورد، جهت پذیرش در رشته تحصیلی ..... می‌باشند.

ضمناً نامبرده در شش نیمسال تحصیلی، در بین ..... نفر دانشجوی هم رشته و هم ورودی خود با گذراندن ..... واحد درسی (که حداقل ۳/۴ واحد های درسی دوره می‌باشد) و کسب معدل کل ..... حائز رتبه ..... شده و جزو ۲۰ درصد برتر دانشجویان هم رشته و

هم ورودی خود محسوب می‌شوند که در بازه زمانی ۱۴۰۲/۰۷/۰۱ لغایت ۱۴۰۳/۰۶/۳۱ دانش‌آموخته شده  خواهد شد

**\*\* توجه**

در صورت انتخاب دو گرایش، هر دو گرایش باید مرتبط با رشته تحصیلی باشند.

آدرس محل سکونت متقاضی : .....

شماره تلفن ثابت : ..... شماره تلفن همراه : .....

مهر و امضاء مدیر امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه

\*\* در صورتیکه به هر دلیل متقاضیان حائز بیست درصد برتر (دانشجویان واجد شرایط) از تسهیلات مربوط استفاده ننمایند و ظرفیت پذیرش بدون آزمون در رشته مربوط تکمیل نشود، درخواست سایر دانشجویان با اولویت رتبه قابل بررسی می‌باشد.