



## دانشگاه شهید مدنی آذربایجان

گروه حمایت از استعداد های درخشان

گواهی رتبه، مخصوص دانشجویان سایر دانشگاه ها (فرم شماره ۲)

از: دانشگاه .....

به: دانشگاه شهید مدنی آذربایجان

بدینوسیله گواهی می شود خانم/آقای ..... کد ملی ..... به تاریخ تولد ---/---/---- نام پدر ..... سریال شناسنامه ..... شماره دانشجویی ..... دانشجوی دوره روزانه / نوبت دوم کارشناسی پیوسته رشته ..... ورودی نیمسال ..... سال تحصیلی ..... این دانشگاه تا پایان نیمسال ششم با ..... واحد گذرانده از کل ..... واحد دوره (برابر حداقل سه چهارم کل واحدهای دوره) با معدل کل ..... و رتبه ..... در بین ..... نفر از کل ورودی های این رشته، جزء بیست درصد برتر دانشجویان هم رشته و هم ورودی خود (مجموع روزانه و شبانه) می باشد. همچنین، نامبرده حداکثر طی مدت هشت نیمسال تا ۱۴۰۳/۰۶/۳۱ دانش آموخته خواهد شد.

نکات مهم:

- برای محاسبه سه چهارم واحدهای درسی مصوب شورای گسترش و برنامه ریزی آموزش عالی، عدد غیر صحیح واحدها به پایین گرد شود.
- برای محاسبه بیست درصد برتر دانشجویان از نظر میانگین کل، عدد غیر صحیح به صورت ریاضی گرد و به عدد صحیح تبدیل شود.
- در صورت مغایرت این گواهی با مفاد آیین نامه پذیرش بدون آزمون استعداد های درخشان در دوره تحصیلی کارشناسی ارشد، مصوب ۱۴۰۱/۱۰/۱۷، درخواست متقاضی کان لم یکن تلقی خواهد شد.

مهر و امضاء

معاون آموزشی دانشگاه یا مدیر خدمات آموزشی دانشگاه یا مدیر دفتر استعداد های درخشان دانشگاه