



شماره :

تاریخ :

## فرم گواهی ممتازی

به : مرکز استعداد های درخشان دانشگاه یزد

از : اداره کل آموزش دانشگاه .....

بدینوسیله گواهی می شود :

خانم / آقای ..... فرزند ..... به شماره شناسنامه ..... و شماره  
 سریال شناسنامه ..... و کد ملی ..... تاریخ تولد ..... صادره از .....  
 دانشجوی ورودی نیمسال اول / دوم سال تحصیلی ..... به شماره دانشجویی ..... در دوره  
 روزانه / شبانه مقطع کارشناسی پیوسته در رشته / گرایش ..... این دانشگاه  
 می باشد. نامبرده با گذراندن ..... واحد از ..... واحد درسی، تا پایان ترم ششم<sup>۱</sup> (که حداقل سه چهارم کل واحد  
 درسی رشته نامبرده است) در بین ..... نفر از دانشجویان هم رشته و هم ورودی خود با کسب میانگین .....  
 رتبه ..... را احراز نموده و جزء بسیست درصد برتر دانشجویان هم رشته و هم ورودی این دانشگاه می باشد و  
 حداکثر تا تاریخ ..... / ..... / ..... فارغ التحصیل شده است / خواهد شد. ضمناً نامبرده در شمول آیین نامه ۲/۳۰۷۸۶۲ مورخ  
 ۱۴۰۱/۱۰/۱۷ وزارت علوم، تحقیقات و فناوری برای ورود بدون آزمون به مقطع بالاتر قرار دارد.

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

مهر و امضاء

معاون آموزشی / مدیرکل آموزش دانشگاه

➤ تمام موارد بالا باید در گواهی ارسالی قید شده باشد.

➤ گواهی باید تایپ شده در سربرگ دانشگاه مبدا و بصورت مهر و امضا شده باشد.

<sup>۱</sup> واحدهای گذرانده در تابستان منتهی به نیمسال ششم نیز می تواند لحاظ گردد.