****

**از : معاونت آموزشی دانشگاه ............ شماره ..................**

**به : معاونت آموزشی دانشگاه تاریخ ....................**

**بدينوسيله گواهي مي‌شود خانم / آقای -------- دارنده كد ملي ---- تاريخ تولد ----- فرزند ---- به شماره دانشجويي ----------- در نيمسال اول سال تحصيلي 1401-1400 در مقطع كارشناسي پيوسته رشته تحصيلي ------------- اين دانشگاه پذيرفته شده و تا پایان نيمسال ششم سال تحصيلي 1403-1402 در ميان ---- نفر كل ورودي‌هاي روزانه / شبانه اين رشته با گذراندن سه چهارم واحدهای دوره به تعداد ---- واحد ( به حروف -------) از مجموع کل واحدهای -------- و با معدل كل (به حروف) ---- و به (عدد) ---- حائز رتبه‌ي ---- و جزو 20% برتر (بیست درصد) كل ورودهاي اين رشته مي‌باشد. ضمناً نامبرده تا تاريخ 31/06/1404 حداكثر طي مدت هشت نيمسال دانش آموخته خواهد شد.**

**مهر و امضاء**

**معاونت آموزشی دانشگاه/ مدیر امور آموزشی دانشگاه**