

بسمه تعالی

فرم شماره ۱

شماره: .....

تاریخ: .....

گواهی تایید معدل، نمره پایان نامه، تاریخ فراغت از تحصیل و طول مدت تحصیل  
داوطلبان پذیرش در دوره‌های دکتری تخصصی (Ph.D.) دانشگاه تربیت مدرس

آزمون نیمه متمرکز دوره های دکتری سال ۱۳۹۶ دانشگاه تربیت مدرس

از: دانشگاه / موسسه آموزش عالی دولتی .....

به: مدیریت همکاری‌های آموزشی و آزمون دانشگاه تربیت مدرس

گواهی می‌شود خانم / آقای ..... فرزند ..... متولد ..... به شماره ملی .....  
و شماره شناسنامه ..... صادره از ..... تمام واحدهای آموزشی رشته ..... مقطع کارشناسی ارشد دوره  
تحصیلی روزانه  شبانه  این دانشگاه را با معدل کل (بدون احتساب نمره پایان نامه) ..... گذرانده و در تاریخ .....  
با نمره پایان نامه ..... و درجه پایان نامه ..... طی مدت ..... نیمسال تحصیلی فارغ التحصیل شده است  / حداکثر تا سی و یکم شهریور سال ۱۳۹۶ از  
پایان نامه خود دفاع و فارغ التحصیل خواهد شد و مدت تحصیل وی در این دوره جمعا..... نیمسال خواهد بود.   
شایان ذکر است باتوجه به سوابق تحصیلی مقطع قبلی وی در این دانشگاه، نامبرده دانش آموخته مقطع کارشناسی دانشگاه ..... با معدل کل .....  
و با طول مدت تحصیل ..... نیمسال می باشد.

این گواهی بنا به درخواست داوطلب، صرفاً به منظور بررسی پذیرش وی از طریق آزمون نیمه متمرکز دوره‌های دکتری تخصصی سال ۱۳۹۶ دانشگاه تربیت مدرس صادر شده و هیچ‌گونه ارزش دیگری ندارد و غیرقابل ترجمه است.

مدیریت امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی

نام و نام خانوادگی، امضاء و مهر

\*قابل توجه داوطلبان و موسسات صادر کننده گواهی: به گواهی هایی که توسط مدیریت امور آموزشی و تحصیلات دانشگاه محل تحصیل داوطلب تایید نشده باشد یا دارای شماره و تاریخ نباشد ترتیب اثر داده نخواهد شد.