

**این فرم توسط دانشگاه محل تحصیل مقطع کارشناسی ارشد داوطلب تکمیل شود:**

**فرم تایید رتبه‌های برتر تحصیلی مقطع کارشناسی ارشد**

از: دانشگاه .....

به: معاونت تربیت و آموزش دانشگاه جامع امام حسین علیه السلام

گواهی می‌شود خانم/آقای ..... فرزند..... متولد ..... به شماره ملی..... و شماره شناسنامه..... صادره از ..... تمام واحدهای آموزشی رشته ..... را در دوره تحصیلی روزانه/نوبت دوم مقطع کارشناسی ارشد این دانشگاه با معدل کل (بدون احتساب پایان‌نامه) ..... گذرانده و در تاریخ ..... با نمره/درجه پایان‌نامه..... طی مدت ..... نیمسال تحصیلی با رتبه ..... در بین ..... نفر دانشجویان هم‌رشته و هم‌رودی خود فارغ‌التحصیل شده است ☐ / حداکثر تا سی و یکم شهریور ۱۴۰۵ از پایان‌نامه خود دفاع کرده و دانش‌آموخته خواهد شد ☐.

این گواهی بنا به درخواست داوطلب صرفاً به منظور بررسی درخواست پذیرش وی از طریق فراخوان پذیرش بدون آزمون استعدادهای درخشان دوره دکتری تخصصی سال تحصیلی ۱۴۰۶-۱۴۰۵ دانشگاه جامع امام حسین علیه‌السلام صادر شده و هیچ‌گونه ارزش دیگری نداشته و غیرقابل ترجمه است.

معاونت آموزشی/مدیریت خدمات آموزشی دانشگاه

نام و نام خانوادگی، مهر و امضاء

- این فرم در سربرگ دانشگاه محل صدور تایپ شده و پس از مهر و امضاء، درج شماره و تاریخ، قابل ارائه است.