

**(متن این فرم صرفاً در سربرگ رسمی دانشگاه مبداء با شماره و تاریخ پذیرفته می‌شود)**

**گواهی بیست درصد برتر**

از: دانشگاه .....

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

بدینوسیله گواهی می‌شود 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 ورودی‌های این رشته، جزو بیست درصد برتر دانشجویان هم‌رشته و هم‌ورودی خود (مجموع روزانه و شبانه) می‌باشد. همچنین، نامبرده حداکثر طی مدت هشت نیم‌سال تا ۱۴۰۵/۰۶/۳۱ دانش‌آموخته خواهد شد.

این گواهی جهت ارائه به دانشگاه جامع امام حسین علیه السلام صادر شده و فاقد ارزش ترجمه می‌باشد.

**مهر و امضاء**

**معاون آموزشی دانشگاه / مدیر خدمات آموزشی دانشگاه**

**نکات مهم:**

- ۱) برای محاسبه سه چهارم واحدهای درسی مصوب شورای گسترش و برنامه‌ریزی آموزش عالی، عدد غیر صحیح واحدها به پایین گرد شود.
- ۲) برای محاسبه بیست درصد برتر دانشجویان از نظر میانگین کل، عدد غیر صحیح به صورت ریاضی گرد و به عدد صحیح تبدیل شود.
- ۳) در صورت مغایرت این گواهی با مفاد آیین‌نامه «پذیرش بدون آزمون استعدادهای درخشان در دوره تحصیلی کارشناسی ارشد» مصوب ۹۸/۱۰/۱، درخواست متقاضی کان لم یکن تلقی خواهد شد.