

نام خدا

نمونه فرم جایگزین گواهی فراغت از تحصیل پذیرفته شدگانی که تا زمان ثبت نام موفق به اخذ گواهی خود نشده‌اند

دانشگاه / مؤسسه آموزش عالی .....  
.....

بدین و سیله به اطلاع می‌رساند: آقای / خانم ..... پذیرفته نیم سال اول / نیم سال دوم

در ر شته تحصیلی ..... (کد ر شته محل ..... ) از مقطع کارشناسی ( فوق دیپلم ) این مؤسسه

آموزش عالی تا تاریخ ۱۴۰۲/۰۶/۳۱ فارغ‌التحصیل شده است  / حداکثر تا ۱۴۰۲/۱۱/۳۰ فارغ‌التحصیل خواهد شد  و اشتغال به

تحصیل نامبرده مورد تأیید شورای عالی انقلاب فرهنگی  / وزارت علوم، تحقیقات و فناوری  / وزارت بهداشت، درمان و

آموزش پزشکی  است.

ضمیماً این فرم فقط برای اطلاع آن مؤسسه آموزش عالی صادر شده و فاقد هر گونه ارزش دیگری است.

محل مهر و امضاء مسؤول امور آموزشی دانشگاه / مؤسسه آموزش عالی

( محل فارغ‌التحصیلی دوره کارشناسی )