****

بسمه تعالي

**فرم شماره 2 ( مخصوص دانشجویان خارج دانشگاه گلستان)**

**از دانشگاه :**

**به :مدیر دفتر استعدادهای درخشان دانشگاه گلستان**

**بدين وسيله گواهي مي شود،خانم/ آقا ................................ فرزند ..................... به شماره شناسنامه ............................... متـولد سـال ....................ورودي نيمسال اول سـال تحصيـلي .......................... رشتـه .............................................. با گذراندن ............. واحد درسي از ............... واحد تا پایان نیمسال ششم و معدل.................... حائز رتبه .................... در بين..................نفراز دانشجويان هم ورودي و هم رشته خود مي باشد.**

**تاریخ و امضا**

**مدیر دفتر استعدادهای درخشان دانشگاه**