****

بسمه تعالي

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

**به : مدیر دفتر استعدادهای درخشان**

**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..................نفر از دانشجويان هم ورودي و هم رشته خود مي باشد.**

 **تاریخ و امضا**

**معاون دانشکده .............**