

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 رشته تحصیلی ..... (کدرشته محل ..... ) از مقطع کاردانی (فوق دیپلم) این مؤسسه

آموزش عالی تا تاریخ ۱۳۹۹/۶/۳۱ فارغ‌التحصیل شده است  / حداکثر تا ۱۳۹۹/۱۱/۳۰ 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  بوده است / می‌باشد.

ضمناً این فرم فقط برای اطلاع آن مؤسسه آموزش عالی صادر گردیده و فاقد هرگونه ارزش دیگری است.

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

(محل فارغ‌التحصیلی دوره کاردانی)