

**فرم شماره 2"**

 شماره :

 تاریخ :

**فرم مخصوص معدل وتعداد واحد های گذرانده دانشجویان سال اخر دوره های کارشناسی ارشد شرکت کننده در آزمون ورودی دوره دکتری سال99- 98**

**(مخصوص دانشجویان ترم اخر )**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
| **به : معاونت محترم آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه علوم کشاورزی و منابع طبیعی ساری** |
| **از دانشجو : نام ونام خانوادگی: .......................................فرزند ..................................... دارنده شماره شناسنامه ........................................ صادره از..........................متولد سال ................ دانشجوی رشته ...............................................در سال تحصیلی** ....................**.**  |
| با سلام واحترام خواهشمند است مقرر فرمایند، با توجه به اینکه در رشته امتحانی ....................................آزمون ورودی دوره دکتری pH.D  **سال 1398 ثبت نام وشرکت نموده ام ، میانگین واحد های گذرانده اینجانب را تاریخ30/11 /97 جهت اعلام به سازمان سنجش آموزش کشور گواهی نمائید.** **نام ونام خانوادگی وامضا ء دانشجو**  **تاریخ تکمیل فرم** |
|  |
| بدین وسیله تائید می شود که خانم/ آقای ........................................فرزند ..............................به شماره شناسنامه **...................... صادره از..........................متولد سال ................ دانشجوی سال اخر رشته .............................................بوده ومیانگین واحد های گذرانده ایشان تا تاریخ 30/11/97 در این دانشگاه/ یا موسسه بر مبنای 0 تا 20 ........................... وبه حروف ............................... می باشد. ضمنا نامبرده تا تاریخ فوق، تعداد ......................واحد درسی را گذرانیده است .وتا 31/6/98 فارغ التحصیل می گردد.**  |
| **معاون آموزشی****دانشگاه یا موسسه آموزش عالی** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |