**فرم شماره 2"**

 شماره :

 تاریخ :

 :

**فرم معرفی متقاضی شرکت در پذیرش بدون آزمون استعدادهای درخشان در مقطع دکتری سال1403-1402**

**(مخصوص دانشجویان ترم اخر )**

|  |
| --- |
| **از : ................................** |
|  |
|  |
| **به : مدیریت تحصیلات تکمیلی دانشگاه علوم کشاورزی و منابع طبیعی ساری** |
|  |
| **به این وسیله گواهی می شود خانم / آقای .................................... دارنده شماره شناسنامه وکد ملی ........................... صادره از................................متولد سال ................ دانشجوی دوره کارشناسی ارشد رشته ........................ در بین .....................نفر با رتبه .................... از دانشجویان هم رشته و هم ورودی تعداد ............واحد را با معدل کل ................... ( بدون احتساب پایان نامه ) گذرانده وطی مدت ..............نیمسال تا تاریخ 31/06 /1402 فارغ التحصیل خواهد شد/یا دانش آموخته گردیده است .** |
|  |
| **محل مهر وامضا معاون آموزشی / مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه یا موئسسه آموزش عالی** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| اینجانب ......................................................................................................................... متعهد می شوم که کلیه اطلاعات اعلام شده صحیح و کامل بوده و چنانچه در هر مرحله از ثبت نام ، برگزاری مصاحبه ، وتحصیل مشخص گرددکه واجد شرایط نباشم از شرکت در مصاحبه و ادامه تحصیل اینجانب جلوگیری بعمل آمده ومطابق قانون با اینجانب رفتار شود. ضمناً ارائه این فرم تعهدی را برای دانشگاه ایجاد نمی­کند. |
|  نام و نام خانوادگی : امضاء و تاریخ: |