

**فرم شماره 2**

 شماره:

 تاریخ:

**فرم مخصوص معدل و تعداد واحدهای گذرانده دانشجویان سال آخر دوره‌های کارشناسی ارشد شرکت‌کننده در آزمون ورودی دوره دکتری تخصصی سال 1404-1403 (مخصوص دانشجویان ترم اخر)**

|  |
| --- |
| **به: معاونت محترم آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه علوم کشاورزی و منابع طبیعی ساری** |
| **از دانشجو: نام و نام‌خانوادگی: ....................................... فرزند ..................................... دارنده شماره شناسنامه ........................................ صادره از .......................... متولد سال ................ دانشجوی رشته ............................................... در سال تحصیلی** ....................**.**  |
| با سلام و احترام خواهشمند است مقرر فرمایند، با توجه به اینکه در رشته امتحانی ................................................................ آزمون ورودی دوره دکتریpH.D. سال 1403 ثبت‌نام و شرکت نموده‌ام، میانگین واحدهای گذرانده اینجانب را تا تاریخ30/11/1402 جهت اعلام به سازمان ملی سنجش و ارزشیابی نظام آموزش کشور گواهی نمائید. **نام و نام‌خانوادگی دانشجو**  **امضا و تاریخ**  |
| بدین وسیله تائید می‌شود که خانم/ آقای ........................................ فرزند .............................. به شماره شناسنامه ...................... صادره از.......................... متولد سال ................ دانشجوی سال آخر رشته ............................................. بوده و میانگین واحدهای گذرانده ایشان تا تاریخ 30/11/1402 در این دانشگاه/ یا موسسه بر مبنای 0 تا 20 ........................... و به حروف ............................... می‌باشد. ضمنا نامبرده تا تاریخ فوق، تعداد ......................واحد درسی را گذرانده است و تا 31/6/1403 فارغ‌التحصیل می‌شود. |
| معاون آموزشیدانشگاه یا موسسه آموزش عالی |