باسمه تعالی

فرم شماره (۳)

دانشگاه بین المللی امام خمینی (ره)

مدیریت تحصیلات تکمیلی

فرم مخصوص دانشجویان سال آخر دوره های کارشناسی ارشد

آزمون نیمه متمرکز دوره های دکتری سال ۱۳۹۶

از:

به : مدیریت تحصیلات تکمیلی دانشگاه بین المللی امام خمینی (ره)

به این وسیله گواهی می شود خانم/ آقای ..... دارای شناسنامه شماره ..... صادره از ..... متولد سال ..... دانشجوی مقطع کارشناسی ارشد رشته ..... این دانشگاه می باشد و تا تاریخ ۹۶/۶/۳۱ از پایان نامه خود دفاع کرده و فارغ التحصیل خواهد شد.

ضمناً، معدل کل نامبرده تا این تاریخ به عدد ⌊_⌊_⌊_⌊_⌊ و به حروف ..... می باشد.

این گواهی فقط برای اطلاع آن دانشگاه صادر گردیده و فاقد هر گونه ارزش دیگری می باشد.

نام دانشگاه یا مؤسسه آموزش عالی :

محل مهر و امضا★ : **سمت :**

★ مهر و امضای مورد قبول، شامل یکی از موارد ذیل می باشد :

۱. مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه
۲. معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه