



بسمه تعالی

شماره \_\_\_\_\_ (توسط دانشگاه)

تاریخ \_\_\_\_\_ (توسط دانشگاه)

**فرم مخصوص اعلام میانگین معدل واحدهای گذرانده دانشجویان سال آخر دوره کارشناسی****دانشگاهها و مراکز آموزش عالی جهت شرکت در آزمون کارشناسی ارشد سال ۱۴۰۴****از ارسال فرم توسط دانشگاه یا داوطلب به مرکز سنجش آموزش پزشکی خودداری شود.**

دانشگاه یا موسسه آموزش عالی می‌بایست هردو فرم تکمیل شده را دریافت و پس از تکمیل قسمت دوم که مربوط به دانشگاه یا موسسه می‌باشد، یک نسخه به داوطلب عودت داده شده و نسخه دوم در پرونده داوطلب جهت ارائه در مواقع لزوم، در دانشگاه نگهداری شود.

به : معاون / مدیر محترم آموزشی دانشگاه / موسسه آموزش عالی -----

اینجانب \_\_\_\_\_ ، به شماره شناسنامه: \_\_\_\_\_ ، کدملی: \_\_\_\_\_ متولد سال: / / ۱۳ ، فرزند \_\_\_\_\_ متقاضی شرکت در آزمون مقطع کارشناسی ارشد سال ۱۴۰۴، در مقطع کارشناسی دوره □ روزانه / □ شبانه رشته \_\_\_\_\_ گرایش \_\_\_\_\_ الف- □ تا تاریخ ۴۰۳/۱۲/۲۹ فارغ التحصیل شده‌ام  
ب- □ با تعداد \_\_\_\_\_ واحد گذرانده تا تاریخ ۱۴۰۴/۲/۳۱، حداکثر تا تاریخ ۱۴۰۴/۶/۳۱ خواهیم شد.  
خواهشمندم دستور فرمایید نسبت به تایید مراتب، جهت درج در فرم ثبت نام آزمون کارشناسی ارشد ۱۴۰۴ و ارائه به دانشگاه محل قبولی در صورت پذیرش در آزمون کارشناسی ارشد ۱۴۰۴ اقدام لازم بعمل آید.  
(شماره تلفن همراه ۰۹ )

نام و نام خانوادگی- امضاء داوطلب- تاریخ

قسمت اول: توسط داوطلب تکمیل شود

قسمت دوم: توسط دانشگاه تکمیل شود.

بدینوسیله اعلام می‌دارد:

آقای/خانم \_\_\_\_\_ به شماره شناسنامه: \_\_\_\_\_ کدملی: \_\_\_\_\_ متولد سال: / / ۱۳ ، فرزند \_\_\_\_\_ متقاضی شرکت در آزمون کارشناسی ارشد سال ۱۴۰۴، در مقطع کارشناسی دوره □ روزانه / □ شبانه رشته \_\_\_\_\_ گرایش \_\_\_\_\_ الف- □ در تاریخ ۴۰۳/۱۲/۲۹ و معدل کل واحدهای گذرانده (بر مبنای ۰ تا ۲۰) \_\_\_\_\_ به حروف \_\_\_\_\_ فارغ التحصیل شده است.  
ب- □ با تعداد \_\_\_\_\_ واحد گذرانده تا تاریخ ۱۴۰۴/۲/۳۱ و معدل کل واحدهای گذرانده بر مبنای (۰ تا ۲۰) \_\_\_\_\_ به حروف \_\_\_\_\_ حداکثر تا تاریخ ۱۴۰۴/۶/۳۱ فارغ التحصیل خواهد شد.  
این گواهی صرفاً جهت ثبت ارائه به دانشگاه در صورت قبولی صادر شده و فاقد هر گونه اعتبار دیگر و ارزش ترجمه می‌باشد.

معاون / مدیر امور آموزشی

دانشگاه یا موسسه آموزش عالی

نام و نام خانوادگی-مهر-امضا

**تذکرات:**

- هرگونه قلم خوردگی و یا لاک گرفتگی موجب بی اعتبار شدن این گواهی می‌شود.
- این فرم می‌بایست در بازه زمانی ۱۴۰۴/۱/۱۴ لغایت ۱۴۰۴/۲/۳۱ صادر شده و ممهور به مهر دانشگاه یا موسسه مربوطه باشد. فرم فاقد مهر یا مهر غیر واضح، بی اعتبار خواهد بود.
- لازم است دانشجوی سال آخر که حداکثر تا تاریخ ۴۰۳/۱۲/۲۹ // ۱۴۰۴/۶/۳۱ فارغ التحصیل می‌شود، ۲ نسخه از این فرم را پیش از ثبت نام در آزمون، تهیه نموده و قسمت اول فرم را تکمیل و پس از امضا، به حوزه معاونت آموزشی محل تحصیل خود ارائه دهد. بدیهی است مسئولیت عواقب ناشی از عدم دریافت این فرم، یا مغایرت در معدل مندرج در فرم ثبت نام آزمون به عهده داوطلب بوده و در صورت قبولی در آزمون، ضمن لغو قبولی، با فرد خاطی طبق مقررات و ضوابط برخورد خواهد شد.
- دانشجوی سال آخر، لازم است این فرم تایید شده را در نزد خود نگه داشته و در صورت قبولی، به دانشگاه محل پذیرش به منظور تایید وضعیت خود در زمان ثبت نام، تحویل دهد. تاکید می‌شود مغایرت در معدل سبب لغو قبولی فرد خواهد شد.
- دانشجو در زمان آخرین ویرایش معدل که هنگام دریافت کارت می‌باشد می‌بایست نسبت به ثبت معدل مندرج در این فرم در سامانه اقدام کند.