

به نام خدا

کلیه فرمهای

مذکور در این

اطلاعیه

**مختص مشمولین در حال انجام خدمت وظیفه  
(الزام به ترخیص)**

**بسمه تعالی****مدیریت محترم آموزشی دانشگاه تربیت مدرس**

با سلام و احترام، به استحضار می رساند اینجانب با مشخصات زیر پذیرفته شده از طریق در حال حاضر مشغول انجام خدمت وظیفه می باشم، لذا خواهشمنداست نامه ترخیص از خدمت صادر و به اینجانب ارائه گردد:

نام: مقطع قبولی:

نام خانوادگی: رشته قبولی:

شماره ملی: تاریخ شرکت در آزمون:

نام و نام خانوادگی:

تاریخ و امضاء:

**توجه:** در صورتیکه کلیه مدارک بارگذاری شده، توسط آموزش دانشگاه تایید شد. پس از چاپ گواهی پذیرش غیرحضوری از سیستم گلستان، برای دریافت نامه ترخیص به ساختمان آموزش کل طبقه سوم اتاق ۴۱۷ - امور مشمولین دانشگاه مراجعه فرمایید.

**مختص پذیرفته شدگان داخل فرجه  
قانونی(یکساله)**

دارای کدلی

فرزنده

اینجانب

پذیرفته شده رشته

در تاریخ

دوره

مقطع

فارغ التحصیل شده ام و داخل فرجه یکساله می باشم.

نام و نام خانوادگی:

تاریخ و امضاء:

**مختص پذیرفته شدگان دو دانشگاهی (انصراف از دانشگاه قبلی)**

پذیرفته شده

دارای کدلی

فرزنده

اینجانب

آن دانشگاه می باشم و با

دوره

مقطع

رشته

رشته

مقطع

دانشگاه

اینجانب

توجه به اینکه ورودی سال می گردم تا روز ثبت نام حضوری، نامه انصراف از تحصیل دانشگاه قبلی خود را به امور مشمولین دانشگاه - ساختمان آموزش کل طبقه سوم اتاق ۴۱۷ ارائه نمایم. در غیر اینصورت تابع مقررات خواهم بود.

**توجه:** به این گروه از پذیرفته شدگان تا ارائه نامه انصراف از دانشگاه مقطع قبل، کارت دانشجویی تعلق نمی گیرد.

نام و نام خانوادگی:

تاریخ و امضاء:

**تعهد اشتغال یا عدم اشتغال به کار پذیرفته شدگان شاغل در وزارت خانه ها،  
سازمانها و نهادهای دولتی**

**اداره کل آموزش دانشگاه تربیت مدرس**

دارای کد	فرزند	الف- اینجانب
	پذیرفته شده رشته	ملی شماره
هیچگونه رابطه استخدامی رسمی/پیمانی/قراردادی با موسسات و نهادهای دولتی ندارم.	مقطع	

نام و نام خانوادگی:

تاریخ و امضاء:

دارای کد	فرزند	ب- اینجانب
مقطع	پذیرفته شده رشته	ملی شماره
دارای رابطه استخدامی رسمی/پیمانی/قراردادی با موسسه دولتی می باشم و تعهد می نمایم که حداکثر تا <b>۲ ماه</b> آینده حکم مرخصی سالانه یا موافقت بدون قید و شرط سازمان متبع خود را در خصوص ادامه تحصیل کسب و به اداره پذیرش اداره کل آموزش دانشگاه تحويل نمایم، در غير اینصورت قبولی اینجانب لغو شود.		

**توضیح: نامه موافقت باید بدون قید و شرط و با تایید معاونت اداری و مالی یا  
رئیس موسسه ارائه شود.**

**توجه: آن دسته از پذیرفته شدگانی که در زمان پذیرش و ثبت نام با موسسات  
دولتی رابطه استخدامی داشته و در طول تحصیل به هر نحوی مشخص شود  
که خلاف آن را به دانشگاه اعلام داشته اند شامل عدم ارائه اطلاعات صحیح  
می باشند و عواقب ناشی از آن بعده دانشجو می باشد.**

نام و نام خانوادگی:

تاریخ و امضاء :

## فرم تعهدات ۸ گانه

متولد(روز،ماه،سال)	فرزنده	اینجانب
محل تولد	صادره از	دارای شناسنامه شماره
	پذیرفته شده در رشته	به شماره کد ملی
تعهد می نمایم:	دوره	مقطع

۱- **تعهد تسویه حساب با محل تحصیل قبل و بیکری تائیدیه تحصیلی و ریز نمرات**  
مراحل تسویه حساب خود را با موسسه آموزشی مقطع قبل **حداکثر تا ۲ ماه آینده** به پایان رسانده و بیگیر ارسال تائیدیه تحصیلی و ریز نمرات مقطع قبلی خود به دانشگاه تربیت مدرس باشم. درغیراینصورت تابع تصمیمات دانشگاه میباشم.

۲- **تعهد انجام انتخاب واحد در هر ترم تحصیلی بر اساس تقویم دانشگاهی**  
تا پایان تحصیل، هر نیم سال تحصیلی بر اساس تقویم دانشگاهی مراحل انتخاب واحد خود را به طور کامل و در زمان مقرر انجام دهم. درغیراینصورت تابع تصمیمات دانشگاه میباشم.

۳- **تعهد انجام تسویه حساب در زمان قطع رابطه دانشجویی**  
در زمان قطع رابطه دانشجویی(فارغ التحصیلی، انتقالی، اصراف، اخراج) نسبت به تسویه حساب با این دانشگاه در اسرع وقت اقدام نمایم. درغیراینصورت عواقب آن بر عهده اینجانب است.

۴- **تعهد عدم تحصیل همزمان در ۲ دانشگاه**  
در دانشگاهها یا سایر موسسات آموزشی وابسته به وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی / وزارت علوم،تحقیقات و فناوری ثبت نام نکرده و اشتغال به تحصیل ندارم و متعهد می شوم در صورتی که خلاف آن ثابت شود قبولی اینجانب لغو شود. همچنین با توجه به اینکه تحصیل در دوره های دکتری به صورت تمام وقت میباشد خود را موظف به حضور در دانشگاه در زمانهایی که گروه و استاد راهنمای تعيين می کنند می دانم. درغیراینصورت تابع تصمیمات دانشگاه میباشم.

۵- **تعهد درج اطلاعات صحیح و مدارک در زمان ثبت نام**  
با توجه به اطلاعات و مدارک ارائه شده توسط اینجانب، صحت اطلاعات و مدارک ارسالی مورد تایید اینجانب می باشد و متعهد می شوم در صورت عدم تطابق با اصل و یا مغایرت آنها با واقعیت قبولی اینجانب لغو گردد و حق هیچ گونه اعتراضی نخواهم داشت.

۶- **تعهد خدمت و بهره مندی از مزایای آموزش رایگان در دانشگاهها و موسسات آموزش عالی (پذیرفته شدگان دوره های روزانه)**  
با اطلاع کامل از لایحه قانونی اصلاح مواد هفت و هشت قانون تامین وسائل و امکانات تحصیل اطفال و جوانان ایرانی که در جلسه مورخ ۱۳۵۹/۱۲/۱۲ شورای انقلاب اسلامی ایران به تصویب رسیده است و قبول نکالیف و وظایف خود علاقه مند هستم در طول تحصیل دوره کارشناسی ارشد از مزایای آموزش رایگان طبق قانون مذکور استفاده نموده و تعهد می نمایم که در صورت نیاز برابر مدت استفاده از تحصیلات رایگان در هر موسسه ای که وزارت علوم،تحقیقات و فناوری ، مقرر نموده خدمت نمایم.

۷- **تعهد ارایه اطلاعات و مدارک مطابق با شرایط و ضوابط پذیرش و ادامه تحصیل**  
با اطلاع کامل از شرایط و ضوابط پذیرش و ادامه تحصیل در مقطع قبولی اقدام به ارایه اطلاعات و مدارک نموده ام و در هر مرحله از ثبت نام و هنگام تحصیل، چنانچه مشخص گردد حقایق را کتمان نموده و یا اطلاعات غلطی ارائه و واحد شرایط نمی باشم، قبولی اینجانب «کانلمیکن» تلقی شده و تابع مقررات خواهم بود.

۸- **کلیه آئین نامه ها شیوه نامه ها،ضوابط و مقررات آموزشی،پژوهشی،دانشجویی و فرهنگی مندرج در سایت دانشگاه تربیت مدرس را مطالعه نمایم و متعهد به اجرای آن باشم.**

خواهشمند است دستور فرمائید ثبت نام اینجانب طبق مقررات انجام شود.

نام و نام خانوادگی:  
تاریخ و امضاء:

## فرم مخصوص میانگین تعداد واحدهای گذرانده دانشجویان سال آخر دوره های کارشناسی

### شرکت کننده در آزمون کارشناسی ارشد ناپیوسته سال ۱۳۹۷

شماره:	بسمه تعالیٰ	محل درج شماره پرونده
تاریخ:	/ / ۱۳۹۷	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

از: دانشجو: نام و نام خانوادگی: ..... فرزند: ..... به شماره شناسنامه: .....  
متولد سال: ..... ورودی رشته: ..... در سال تحصیلی: .....

#### به: معاونت محترم آموزشی دانشگاه توپیت مدرس

با سلام و احترام

خواهشمند است مقرر فرمایند، با توجه به اینکه جنابعالی در رشته امتحانی ..... آزمون کارشناسی ارشد ناپیوسته سال ۱۳۹۷ شرکت نموده و مجاز به انتخاب رشته شده ام، میانگین واحدهای گذرانده اینجانب را تا تاریخ ۱۳۹۶/۱۱/۳۰ جهت اعلام به سازمان سنجش آموزش کشور گواهی نمایید.  
اعلام به سازمان سنجش آموزش کشور گواهی نمایید.

نام و نام خانوادگی و امضای دانشجو:

تاریخ تکمیل فرم: ۱۳۹۷ / /

سهمت آف

دستورات  
دانشگاه  
دانشگاه  
دانشگاه  
دانشگاه  
دانشگاه

بدین وسیله تایید می شود که خانم / آقای ..... به شماره شناسنامه ..... متولد سال ۱۳..... دانشجوی سال آخر رشته ..... بوده و میانگین واحد های گذرانده ایشان تا تاریخ ۱۳۹۶/۱۱/۳۰ در این دانشگاه / موسسه آموزش عالی ، بر بنای «۰۰» تا «۲۰» ..... و به حروف می باشد. ضمناً نامبرده تا تاریخ فوق، تعداد ..... واحد درسی گذرانیده است.

معاون آموزشی  
دانشگاه یا موسسه آموزش عالی

سهمت آف

#### تذکرات:

- ۱ دانشجویان سال آخر دوره کارشناسی که در آزمون کارشناسی ارشد ناپیوسته سال ۱۳۹۷ شرکت نموده و مجاز به انتخاب رشته شده اند، بایستی ضمن درج کامل مشخصات خود و شماره پرونده (شماره ۷ رقمی مندرج در قسمت ۱ کارنامه)، در قسمت «الف»، این فرم را در دو نسخه به حوزه معاونت آموزشی محل فارغ التحصیلی خود ارائه نماید. بدینه است آن دسته از داوطلبانی که نسبت به دریافت این فرم اقدام ننموده و معدل خود را در زمان انتخاب رشته، اشتباہ درج نمایند، در صورتی که در ردیف پذیرفته شدگان نهایی قرار گیرند قبولی آنان لغو و با آنان مطابق ضوابط و مقررات رفتار خواهد شد.
- ۲ دانشگاه ها و موسسات آموزش عالی باید پس از دریافت فرم تکمیل شده از داوطلبان مذکور، قسمت «ب» آن را تکمیل، تایید و پس از مهر و امضای معاون آموزشی، آن را ثبت و یک نسخه از این فرم را تحويل داوطلب و نسخه دوم را در پرونده دانشجو بایگانی نمایند، تا در صورت هرگونه استعلام در خصوص وضعیت معدل داوطلب، دانشگاه بتواند براساس این مدرک برسی و پاسخ لازم را ارائه نمایند.
- ۳ دانشجویان سال آخر دوره کارشناسی، لازم است پس از دریافت فرم تایید شده آن را نزد خود نگه داشته تا در صورت قبولی به موسسه محل قبولی ارائه نمایند. ضمناً آن دسته از داوطلبانی که پس از این مرحله و اعلام نتایج آزمون کارشناسی ارشد ناپیوسته فارغ التحصیل می شوند، معدل فارغ التحصیلی آنها ملاک بوده و با همین معدل (میانگین مندرج در این فرم) از آنان ثبت نام بعمل خواهد آمد. هرگونه اعلام تغییر معدل برای این دسته از داوطلبان مغایرت محاسبه شده و طبق ضوابط با آنان رفتار خواهد شد.
- ۴ آن دسته از دانشجویان سال آخر مقطع کارشناسی که تا تاریخ ۹۶/۱۱/۳۰ فارغ التحصیل شده و یا حداقل تاریخ ۹۷/۶/۳۱ می شوند و در مرحله توزیع کارت نسبت به ویرایش معدل مقطع کارشناسی خود اقدام ننموده اند، لازم است نسبت به ویرایش آن (برای فارغ التحصیلان تا تاریخ ۹۶/۱۱/۳۰ معدل مندرج در مدرک دانش آموختگی او یا دانشجویان سال آخر که حداقل تاریخ ۹۷/۶/۳۱ فارغ التحصیل خواهند شد، میانگین نمرات واحدهای درسی گذرانده شده تا تاریخ ۱۳۹۶/۱۱/۳۰ اقدام نمایند).
- ۵ ضمناً آن دسته از داوطلبانی که این فرم را قبل از فرم مندرج در اطلاعیه توزیع کارت در تاریخ ۹۷/۱/۲۷ (مترش شده) تکمیل و تایید نموده اند، نیازی به تکمیل مجدد این فرم ندارند.

فرم مخصوص میانگین تعداد واحدهای گذرانده دانشجویان سال آخر دوره های کارشناسی متقارضی شرکت در آزمون  
وروودی تحصیلات تكمیلی (دوره های کارشناسی ارشد ناپیوسته) سال ۱۳۹۷

با سمه تعالی	محل درج شماره پرونده
تاریخ: ۱۳۹۶ / /	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
شماره:	
از: دانشجو: نام و نام خانوادگی: ..... فرزند: ..... به شماره شناسنامه: ..... متولد سال: ..... ورودی رشته: ..... در سال تحصیلی: .....	
به: معاونت محترم آموزشی دانشگاه: قوییت مدرس با سلام و احترام	
خواهشمند است مقرر فرمایند، با توجه به اینکه اینجانب در آزمون ورودی دوره های کارشناسی ارشد ناپیوسته سال ۱۳۹۷ ثبت نام نموده و متقارضی شرکت در رشته امتحانی ..... می باشم، میانگین واحدهای گذرانده اینجانب را تا تاریخ ۱۳۹۶/۱۱/۳۰ جهت اعلام به سازمان سنجش آموزش کشور گواهی نمایید.	
نام و نام خانوادگی و امضای دانشجو:	
تاریخ تکمیل فرم: ۱۳۹۶ / /	
بدین وسیله تایید می شود که خانم / آقای ..... فرزند ..... به شماره شناسنامه ..... متولد سال ۱۳..... دانشجوی سال آخر رشته ..... بوده و میانگین واحدهای گذرانده ایشان تا تاریخ ۱۳۹۶/۱۱/۳۰ در این دانشگاه / موسسه آموزش عالی، بر مبنای ..... تا ..... و به ..... می باشد. ضمناً نامبرده تا تاریخ فوق ..... واحد درسی گذرانده است. حرف .....	
معاون آموزشی	
دانشگاه یا موسسه آموزش عالی	

تذکرات:

- دانشجویان سال آخر دوره کارشناسی متقارضی شرکت در آزمون ورودی دوره کارشناسی ارشد ناپیوسته سال ۱۳۹۷ ضمن درج کامل مشخصات خود و شماره پرونده (شماره ۷ رقمی که پس از پایان ثبت نام و به همراه شماره ۱۶ رقمی به داوطلب داده می شود)، در قسمت «الف»، این فرم را در دو نسخه به حوزه معاونت آموزشی محل تحصیلی خود ارائه نماید. بدینهی است آن دسته از داوطلبانی که نسبت به دریافت این فرم اقدام ننموده و معدل خود را در مراحل مختلف به سازمان سنجش آموزش کشور، اشتباہ اعلام نمایند، در صورتی که در ردیف پذیرفته شدگان نهایی قرار گیرند قبولی آنان لغو و با آنان مطابق ضوابط و مقررات رفتار خواهد شد.
- دانشگاه ها و موسسات آموزش عالی باید پس از دریافت فرم تکمیل شده از داوطلبان مذکور، قسمت «ب» آن را تکمیل، تایید و پس از مهر و امضای معاون آموزشی، آن را ثبت و یک نسخه از این فرم را تحویل داوطلب و نسخه دوم را در پرونده دانشجو بایگانی نمایند، تا در صورت هرگونه استعلام درخصوص وضعیت معدل داوطلب، دانشگاه بتواند براساس این مدرک بررسی و پاسخ لازم را ارائه نمایند.
- دانشجویان سال آخر دوره کارشناسی، لازم است پس از دریافت فرم تایید شده آن را نزد خود نگه داشته تا در صورت قبولی به موسسه محل قبولی ارائه نمایند. ضمناً آن دسته از داوطلبانی که پس از ثبت نام در این آزمون فارغ التحصیل می شوند، معدل فارغ التحصیلی آنها ملاک نبوده و با همین معدل (میانگین مندرج در این فرم) از آنان ثبت نام بعمل خواهد آمد. هرگونه اعلام تغییر معدل برای این دسته از داوطلبان مغایرت محسوب شده و طبق ضوابط با آنان رفتار خواهد شد.
- آن دسته از دانشجویان سال آخر که حداکثر تا ۹۶/۱۱/۳۱ و یا ۹۷/۶/۳۱ در دوره کارشناسی فارغ التحصیل می شوند، در مرحله دریافت کارت شرکت در آزمون، می توانند نسبت به ویرایش و یا درج معدل فارغ التحصیلی (برای فارغ التحصیلان ۹۶/۱۱/۳۰) و یا میانگین نمرات واحدهای درسی گذرانده شده (برای فارغ التحصیلان تا تاریخ ۹۷/۶/۳۱) خود را تاریخ ۱۳۹۶/۱۱/۳۰ اقدام نمایند.

به شماره شناسنامه

رشته

پذیرفته شده مقطع

اعلام می دارم دوره کارشناسی را به صورت پیوسته در دانشگاه

تحصیل نموده ام و **لذا مدرک کاردانی ندارم.**

رشته

نام، نام خانوادگی پذیرفته شده

تاریخ و امضا

**(فرم تایید معدل کاردانی مخصوص فارغ التحصیلان کارشناسی نایبپسته)**

تاریخ:  
شماره:

بسمه تعالیٰ

از :دانشگاه/موسسه:

به :دانشگاه تربیت مدرس

به شماره شناسنامه

بدینوسیله به اطلاع می رساند آقا/خانم

در مقطع کاردانی از

در رشته

در تاریخ

این موسسه آموزش عالی فارغ التحصیل شده و معدل کل کاردانی  
نامبرده 

اعشار	صحیح
-------	------

می باشد.

این فرم فقط برای اطلاع آن موسسه آموزش عالی صادر شده است و فاقد هرگونه ارزش

دیگری می باشد.

**محل امضاء و مهر مسؤول امور آموزشی موسسه آموزشی عالی**

\* یک بخش از دو قسمت فوق تکمیل گردد.

**فرم مدرک کارشناسی و معدل بروای آن دسته از پذیرفته شدگانی که به دلایلی قادر به ارائه اصل مدرک  
کارشناسی (لیسانس) نمی باشند در آزمون ورودی دوره های کارشناسی ارشد ناپیوسته سال ۱۳۹۷**

بسمه تعالیٰ

تاریخ:

شماره:

به : دانشگاه / تربیت مدرس

از: دانشگاه / موسسه آموزش عالی

بدینویسیله به اطلاع می رسانند خواهر / برادر ..... در تاریخ .....

در رشته ..... در مقطع ..... کارشناسی پیوسته  
از این موسسه آموزش عالی فارغ التحصیل  
کارشناسی ناپیوسته

**شده است / خواهد شد** و معدل کل لیسانس \_\_\_\_\_ می باشد.

ضمناً لازم به ذکر است اشتغال به تحصیل نامبرده مورد تایید شورای عالی انقلاب فرهنگی، یا وزارت علوم،  
تحقیقات و فناوری و یا وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی بوده و این فرم فقط برای اطلاع آن موسسه  
آموزش عالی صادر گردیده است و فاقد هرگونه ارزش دیگری می باشد.

محل امضاء و مهر معاون آموزشی دانشگاه

**استثناء:** معدل پذیرفته شده ای که به عنوان فارغ التحصیل رتبه اول از سوی آن موسسه آموزش عالی به این سازمان معرفی شده،  
همان معدل فراغت از تحصیل وی درج گردد.

**تذکرهای مهم:** ۱- دانشگاهها و موسسات آموزش عالی محل فارغ التحصیلی آن دسته از پذیرفته شدگانی که مدرک فراغت از تحصیل فرد مذکور  
فاقد معدل می باشد لازم است این فرم تکمیل گردد. ۲- برای آن دسته از پذیرفته شدگانی که در زمان اعلام نتایج اولیه و تکمیل فرم انتخاب رشته  
های تحصیلی اینترنتی (مورخ ۹۷/۳/۲۴ لغایت ۹۷/۳/۱۲) این آزمون ، دانشجوی سال آخر شناخته شده و حداکثر تا تاریخ ۹۷/۶/۳۱ فارغ التحصیل  
می شوند، لازم است فرم مندرج در صفحه ۴۰ دفترچه شماره یک را تکمیل و ارائه نمایند. ۳- پذیرفته شدگانی که فارغ التحصیل و یا دانشجوی سال  
آخر دوره کارشناسی ناپیوسته (از مقطع کاردانی به کارشناسی) می باشند و مدرک آنان نیز فاقد معدل می باشد لازم است مدرک فراغت از تحصیل  
دوره کاردانی خود را نیز به ضمیمه این برگه و یا دانشجویان سال آخر کارشناسی ناپیوسته فرم مندرج در صفحه ۴۰ دفترچه راهنمای ثبت نام را  
ضمیمه نموده و آنها را به دانشگاه محل قبولی ارائه نمایند. ۴- فارغ التحصیلان قبل از تاریخ ۹۷/۱/۱ می باشد مدرک فارغ التحصیلی خود را ارائه  
نمایند. ۵- آن دسته از داوطلبانی که در زمان ثبت نام در این آزمون فارغ التحصیل بوده اند، لازم است اصل مدرک فراغت از تحصیل را به همراه سایر  
مدارک ثبت نامی به موسسه محل قبولی در زمان ثبت نام اولیه و یا حداکثر تا قبیل شروع نمیسال دوم سال تحصیلی جاری ارائه نمایند. بدیهی است در  
غیر این صورت از ادامه تحصیل آنان نیز جلوگیری خواهد شد. ۶- چنانچه مغایرتی بین معدل پذیرفته شده ( معدل مندرج در این فرم ، یا فرم معدل  
دانشجویان سال آخر دوره کارشناسی پیوسته یا ناپیوسته و یا مدارک داوطلب ) و معدل ارائه شده به این سازمان که در اطلاعات پذیرفته شدگان  
موسسه محل قبولی نیز درج شده است، وجود داشته باشد، از پذیرفته شده بطور موقت ثبت نام به عمل خواهد آمد تا وضعیت وی بررسی شود.

فرم تایید فارغ التحصیلان رتبه اول دوره کارشناسی دانشگاهها و موسسات آموزش عالی وابسته به وزارت علوم، تحقیقات و فناوری به منظور معرفی آنان برای ادامه تحصیل در مقطع کارشناسی ارشد در اجرای مفاد «آیین نامه پذیرش با آزمون استعدادهای درخشان در دوره کارشناسی (پیوسته و ناپیوسته) به شماره ۲۱/۷۷۸۹۷ ۱۳۹۳/۵/۵ شورای هدایت استعدادهای درخشان وزارت علوم، تحقیقات و فناوری» پذیرفته شده در آزمون ورودی دوره های کارشناسی ارشد ناپیوسته سال ۱۳۹۷

دانشگاه

به: تربیت مدرس

دانشگاه

از: موسسه آموزش عالی

بدین وسیله گواهی می شود که خانم / آقای به شماره شناسنامه: متولد سال:

مشغول به تحصیل گردیده و با گذراندن تعداد واحد در در تاریخ

در رشته تحصیلی در مقطع نیمسال در تاریخ

کارشناسی(لیسانس) از این موسسه آموزش عالی با احراز رتبه اول فارغ التحصیل شده است.

لیانا

معدل نامبرده ۰ تا ۲۰ می باشد.

دانشگاه

لازم به ذکر است این فرم فقط برای اطلاع آن موسسه آموزش عالی صادر گردیده و فاقد هرگونه ارزش دیگری است.

محل امضاء و مهر معاون آموزشی