



گواهی تاریخ فارغ التحصیلی دانشجویان سال آخر دوره های کارشناسی ارشد متقاضی شرکت در دوره دکتری

بدون آزمون نیمسال اول سال ۹۹-۹۸

فرم شماره ۲

(این فرم توسط دانشگاه محل تحصیل کارشناسی ارشد متقاضی تکمیل گردد)

اداره استعدادهای درخشان دانشگاه خوارزمی

بدینوسیله گواهی می شود خانم / آقای دارنده شناسنامه شماره صادره
از متولد دانشجوی دوره مقطع کارشناسی ارشد رشته
..... این دانشگاه می باشد و تا تاریخ ۹۸/۶/۳۱ از دوره مذکور فارغ التحصیل خواهد شد. ضمناً معدل کل نامبرده تا
این تاریخ به عدد به حروف است.

محل مهر و امضاء

معاون آموزشی / مدیر کل تحصیلات تکمیلی دانشگاه یا موسسه آموزش عالی

اینجانب متعهد می شوم که چنانچه موفق به اتمام تحصیلات خود تا تاریخ ۱۳۹۸/۶/۳۱
نشوم، از قبولی خود صرف نظر نمایم.

امضا

تاریخ