



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

بدون آزمون نیمسال اول سال ۱۴۰۱-۱۴۰۰

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 ۱۴۰۰/۶/۳۱ 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 ۱۴۰۰/۶/۳۱ نشوم، از قبولی خود صرف نظر نمایم.

امضا

تاریخ