|  |
| --- |
| **گواهی تاریخ فارغ‌التحصیلی دانشجويان سال آخر دوره هاي كارشناسي ارشد متقاضي شركت در دوره دکتری بدون آزمون نيمسال اول سال 1401-1400****فرم شماره 2** |

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

|  |
| --- |
|  **اداره استعدادهای درخشان دانشگاه خوارزمی** بدينوسيله گواهي مي شود خانم / آقاي ………………………………..دارنده شناسنامه شماره ……………..صادره از …………………متولد ……………….دانشجوي دوره .................. مقطع كارشناسي ارشد رشته ……………….اين دانشگاه مي‌باشد و تا تاريخ 31/6/1400 از دوره مذكور فارغ التحصيل خواهد شد. ضمنا معدل كل نامبرده تا اين تاريخ به عدد …………به حروف ……………………………. است.**محل مهر و امضاء****معاون آموزشي/ مدير كل تحصيلات تكميلي دانشگاه يا موسسه آموزش عالي** |
| اينجانب……………………………… متعهد مي شوم كه چنانچه موفق به اتمام تحصيلات خود تا تاریخ 31/6/1400 نشوم، از قبولي خود صرف‌نظر نمايم.  تاريخ امضا |