



شماره :

تاریخ :

فرم مخصوص معدل و تعداد واحد های گذرانده دانشجویان سال آخر دوره های کارشناسی ارشد شرکت کننده در آزمون ورودی دوره دکتری
سال ۹۸-۹۹

(مخصوص دانشجویان ترم آخر)

به : معاونت محترم آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه علوم کشاورزی و منابع طبیعی ساری

از دانشجو : نام و نام خانوادگی: فرزند دارنده شماره شناسنامه صادره

از متولد سال دانشجوی رشته در سال تحصیلی

با سلام و احترام

خواهشمند است مقرر فرمایند، با توجه به اینکه در رشته امتحانی آزمون ورودی دوره دکتری PH.D

سال ۱۳۹۸ ثبت نام و شرکت نموده ام ، میانگین واحد های گذرانده اینجانب را تاریخ ۹۷/ ۱۱/۳۰ جهت اعلام به سازمان سنجش آموزش کشور
گواهی نمائید.

نام و نام خانوادگی و امضاء دانشجو

تاریخ تکمیل فرم

بدین وسیله تأیید می شود که خانم/ آقای فرزند به شماره شناسنامه صادره

از متولد سال دانشجوی سال آخر رشته بوده و میانگین واحد های گذرانده ایشان تا تاریخ

۹۷/۱۱/۳۰ در این دانشگاه/ یا موسسه بر مبنای ۰ تا ۲۰ و به حروف

می باشد. ضمناً نامبرده تا تاریخ فوق، تعداد واحد درسی را گذرانیده است. و تا ۹۸/۶/۳۱ فارغ التحصیل می گردد.

معاون آموزشی

دانشگاه یا موسسه آموزش عالی