



دانشگاه علوم کشاورزی
و منابع طبیعی ساری

فرم شماره ۲

شماره:

تاریخ:

فرم مخصوص معدل و تعداد واحدهای گذرانده دانشجویان سال آخر دوره‌های کارشناسی ارشد شرکت‌کننده در آزمون ورودی دوره دکتری تخصصی سال ۱۴۰۵-۱۴۰۶ (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 ۱۴۰۵ ثبت‌نام و شرکت نموده‌ام، میانگین واحدهای گذرانده اینجانب را تا تاریخ ۱۴۰۴/۱۱/۳۰ جهت اعلام به سازمان ملی سنجش و ارزشیابی نظام آموزش کشور گواهی نمائید.

نام و نام خانوادگی دانشجو

امضا و تاریخ

بدین وسیله تأیید می‌شود که خانم/ آقای فرزند به شماره شناسنامه صادره از متولد سال دانشجوی سال آخر رشته بوده و میانگین واحدهای گذرانده ایشان تا تاریخ ۱۴۰۴/۱۱/۳۰ در این دانشگاه/ یا موسسه بر مبنای ۰ تا ۲۰ و به حروف می‌باشد. ضمناً نامبرده تا تاریخ فوق، تعداد واحد درسی را گذرانده است و تا ۱۴۰۵/۶/۳۱ فارغ‌التحصیل می‌شود.

معاون آموزشی

دانشگاه یا موسسه آموزش عالی