



## گواهی معدل و رتبه دوره کارشناسی ارشد متقاضی شرکت در دوره دکتری بدون آزمون

(فرم شماره ۱)

به: اداره استعدادهای درخشان دانشگاه بین‌المللی امام خمینی (ره)

از: دانشگاه .....

بدینوسیله گواهی می‌شود خانم / آقای ..... با شناسنامه شماره / کد ملی  
..... صادره از ..... متولد ..... / ..... / ..... ۱۳..... دانشجوی ورودی نیمسال ..... سال  
تحصیلی ..... ۱۳.....، دوره کارشناسی ارشد رشته / گرایش ..... این دانشگاه می‌باشد.  
ضمناً نامبرده واحدهای خود را بدون احتساب پایان نامه با میانگین ..... و رتبه ..... طی نموده است و  
در تاریخ ..... در مدت ..... نیمسال فارغ التحصیل شده است / خواهد شد.

محل مهر و امضاء

معاون آموزشی / مدیر کل تحصیلات تکمیلی دانشگاه