****

**به نام خدا** شماره ...…………………

تاریخ ……………………

**فرم گواهی معدل (مخصوص دانشجویان غیر از دانشگاه تخصصی فناوری‌های نوین آمل)**

**ویژه متقاضیان پذیرش استعداد درخشان کارشناسی ارشد )بدون آزمون سال 1401( دانشگاه تخصصی فناوری‌های نوین آمل**

از: معاونت آموزشی دانشگاه......................................................

به: دفتر استعدادهای درخشان دانشگاه تخصصی فناوری های نوین آمل

**ویژه دانشجویان کارشناسی پیوسته:**

گواهی می‏شود خانم/آقاي ...................................................... فرزند ............................................... به شماره شناسنامه ...........................کد ملی .................................متولد سال ...........13 ورودی نیمسال ......... سال تحصیلی ............در رشته ..................گرایش ................ دوره‌ی (روزانه شبانه ) مقطع کارشناسی پیوسته با معدل کل ................... تا نيمسال ششم و رتبه .......... (بحروف ...............................) در بین ............ نفر در نیمسال .........سال تحصیلی ............... با گذراندن ............ (بحروف ...............................) واحد درسی (حداقل سه چهارم واحد درسی از ........... کل واحد درسی) به لحاظ میانگین کل جزو پانزده درصد برتر در بین دانشجویان هم‏رشته و هم‏رودي (مجموع دوره روزانه و شبانه) خود می‏باشد و طی هشت نیمسال (نه نیمسال طبق مصوبه شورای عالی برنامه‏ریزی) حداکثر تا 31/6/1401 فارغ‏ التحصیل می‏شود/ شده است.

مشخصات رشته مورد تقاضا در مقطع كارشناسي ارشد:

رشته: ........................................................................گرایش:.....................................................

مراتب صرفاً جهت اطلاع به دانشگاه تخصصی فناوری‌های نوین آمل صادر شده و فاقد ارزش ترجمه می‏باشد.

 معاون یا مدیریت آموزشی دانشگاه

 نام و نام خانوادگی، امضا و مهر

**توضیحات (در صورت نیاز به توضیحات، لازم است در این قسمت درج و به امضا رسیده و مجددا مهر گردد):**