



دانشگاه علم و فناوری مازندران

بسمه تعالی

فرم شماره ۱

**فرم مخصوص دانشجویان سال آخر دوره کارشناسی ارشد متقاضی شرکت در پذیرش بدون آزمون دانشجویان ممتاز  
در مقطع دکتری تخصصی سال ۱۴۰۵-۱۴۰۴**

به: معاونت محترم آموزشی دانشگاه علم و فناوری مازندران

از: دانشگاه یا موسسه آموزش عالی.....

بدینوسیله گواهی می شود خانم / آقای ..... دارنده شناسنامه شماره.....

صادره از..... متولد سال..... دانشجوی دوره کارشناسی ارشد رشته.....

به شماره دانشجویی ..... این دانشگاه بوده است.

تاریخ شروع به تحصیل نامبرده ..... بوده است و در تاریخ ..... از دوره مذکور فارغ التحصیل گردیده است / خواهد شد.

ضمناً معدل کل نامبرده بدون احتساب نمره پایان نامه تا این تاریخ برابر با ..... است.

نمره پایان نامه ایشان ..... بوده است.

محل مهر و امضاء معاون آموزشی / مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه