



گواهی رتبه مقطع کارشناسی / ارشد  
متقاضیان استفاده از سهمیه استعدادهای درخشان مقطع دکتری سال ۱۴۰۵ (بدون آزمون)  
تاریخ: —

D5&6

مدیر محترم برنامه ریزی و توسعه آموزشی دانشگاه

با سلام و احترام

بدین وسیله گواهی می شود آقای / خانم — ورودی مهر/ بهمن سال — در رشته

مقطع — دوره — دانشکده علوم قرآنی — تا نیمسال — با گذراندن — واحد درسی (بدون نمره پایان نامه) و کسب معدل کل — در میان — نفر دانشجوی هم رشته و هم ورودی خود با رتبه — جزء بیست / ده درصد برتر دوره بوده و طی — نیمسال در تاریخ — دانش آموخته گردید/ خواهد شد. امتیاز اکتسابی با توجه به مدارک و مستندات ارائه شده دانشجو و جدول امتیازات، ..... از ۱۰۰ می باشد.

مهر و امضای دکتر .....

معاون / مدیر گروه آموزشی دانشکده علوم قرآنی .....