

بسمه تعالی

فرم درخواست گواهی رتبه دانش‌آموختگان دانشگاه صنعتی جندی‌شاپور

مدیر محترم آموزشی و تحصیلات تکمیلی

با سلام و احترام

بدینوسیله اینجانب دانش‌آموخته دوره کارشناسی / کارشناسی ارشد رشته

خواستار صدور گواهی رتبه در رشته خود برای ارائه به دانشگاه‌های ذیل می‌باشم.

خواهشمند است در این خصوص اقدام فرمائید.

نام دانشگاهها: امضاء دانش‌آموخته - تاریخ

مدیر محترم آموزشی و تحصیلات تکمیلی

با سلام و احترام، بدینوسیله تأیید می‌گردد خانم / آقای
حائز شرایط رتبه

از بین نفر پذیرفته شده دوره کارشناسی / کارشناسی ارشد رشته

در سال تحصیلی - با معدل کل / و نمره رساله / پایان نامه و درجه

می‌باشد / نمی‌باشد.

امضاء کارشناسی امور آموزش

مسئول محترم اداره دانش‌آموختگان

با سلام، بدینوسیله با صدور گواهی درخواست شده موافقت می‌شود / نمی‌شود، مقتضی است اقدامات لازم بعمل آید.

مهر و امضاء مدیر آموزشی و تحصیلات تکمیلی

اصل نامه گواهی رتبه به شماره مورخ در تاریخ تحویل اینجانب

گردید.

امضاء دانش‌آموخته - تاریخ