

شماره: .....

تاریخ: .....

گواهی تایید معدل، نمره پایان نامه و تاریخ فراغت از تحصیل (ویژه دانش آموزان دوره کارشناسی ارشد)

از: دانشگاه/موسسه آموزش عالی .....

به: مدیریت تحصیلات تکمیلی دانشگاه بوعلی سینا

بدینوسیله گواهی می‌نماید؛ خانم/ آقای ..... فرزند .....

متولد ..... با شماره ملی ..... تمام واحدهای آموزشی رشته .....

گرایش ..... مقطع کارشناسی ارشد ناپیوسته دوره روزانه  شبانه  را با معدل کل ..... و

معدل بدون احتساب نمره پایان‌نامه ..... و نمره پایان‌نامه ..... با درجه ..... گذرانده و در

تاریخ ..... فارغ‌التحصیل شده است. ضمناً تاریخ شروع به تحصیل نامبرده ..... می‌باشد.

معاون آموزشی دانشگاه/موسسه آموزش عالی

نام و نام خانوادگی / مهر و امضاء