

نام خدا

فرم شماره ۶

نمونه فرم جایگزین گواهی فراغت از تحصیل پذیرفته شدگانی که تا زمان ثبت نام موفق به اخذ گواهی خود نشده‌اند

دانشگاه / مؤسسه آموزش عالی

بدین وسیله به اطلاع می‌رساند: آقای / خانم پذیرفته نیمسال اول /

نیمسال دوم در رشته تحصیلی (کد رشته محل) از مقطع

کاردانی (فوق دیپلم) این مؤسسه آموزش عالی تا تاریخ ۱۴۰۳/۰۶/۳۱ فارغ التحصیل شده است حداکثر تا

۱۴۰۳/۱۱/۳۰ فارغ التحصیل خواهد شد اشتغال به تحصیل نامبرده مورد تأیید شورای عالی انقلاب فرهنگی /

وزارت علوم، تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی است.

ضمناً این فرم فقط برای اطلاع آن مؤسسه آموزش عالی صادر شده و فاقد هر گونه ارزش دیگری است.

محل مهر و امضاء مسؤول امور آموزشی دانشگاه / مؤسسه آموزش عالی

(محل فارغ التحصیلی دوره کاردانی)