

باسمه تعالی

فرم شماره ۶

فرم جایگزین گواهی فراغت از تحصیل پذیرفته شدگانی که تا زمان ثبت نام موفق به اخذ گواهی خود نشده اند.

دانشگاه / مؤسسه آموزش عالی _____

بدین وسیله به اطلاع می رساند : خانم _____ پذیرفته نیمسال اول / دوم در رشته تحصیلی

_____ از مقطع کاردانی (فوق دیپلم) این موسسه آموزش عالی تا تاریخ

۱۴۰۳/۰۶/۳۱ فارغ التحصیل خواهد شد ☐ / حداکثر تا ۱۴۰۳/۱۱/۳۰ فارغ التحصیل خواهد شد ☐
و اشتغال به تحصیل نامبرده مورد تایید شورای عالی انقلاب فرهنگی ☐ / وزارت علوم ، تحقیقات و فناوری ☒
/ وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی ☐ بوده است / می باشد.

شایان ذکر است این فرم فقط برای اطلاع آن موسسه آموزش عالی صادر گردیده و فاقد هرگونه ارزش دیگری است.

محل مهر و امضاء مسئول امور آموزشی دانشگاه

(محل فارغ التحصیلی دوره کاردانی)