

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 در تاریخ

...../...../۱۴۰۴ فارغ التحصیل شده است ☐ / حداکثر تا ۱۴۰۴/۱۱/۳۰ 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)