

فرم شماره (۲): فرم درخواست صدور گواهی رتبه



\* این قسمت توسط دانشجو تکمیل گردد.

ریاست محترم گروه هدایت استعداد های درخشان دانشگاه

با سلام و احترام،

اینجانب ..... دانشجوی/دانش آموخته رشته ..... مقطع ..... به شماره دانشجویی ..... که دارای رتبه ..... در بین دانشجویان هم رشته و هم ورودی خود می باشم و در مدت ..... نیم سال نیز دانش آموخته خواهم شد/شده ام، مقتضای صدور گواهی رتبه جهت ارائه به ..... هستم. خواهشمند است اقدامات مقتضی را مبذول فرمایید.

با تشکر

تاریخ

امضاء

نظر کارشناس دفتر استعداد های درخشان دانشگاه

مطابق مصوبات شورای هدایت استعداد های درخشان دانشگاه سمنان و آیین نامه های مربوطه، نام برده حائز رتبه ..... در بین ..... تعداد از دانشجویان هم- رشته و هم ورودی خود می باشد و به استناد سوابق دانشجو در سیستم آموزشی دانشگاه، وی در مدت ..... نیم سال دانش آموخته خواهد شد/گردیده است. ضمناً مراتب باید به تأیید مدیریت محترم امور آموزشی/تحصیلات تکمیلی دانشگاه برسد.

امضاء کارشناس

مدیریت محترم امور آموزشی/تحصیلات تکمیلی دانشگاه

شماره: .....

تاریخ: .....

با سلام و احترام،

مراتب جهت استحضار، بررسی و اقدامات مقتضی به حضور اعلام می گردد.

با تشکر

رئیس گروه هدایت استعداد های درخشان دانشگاه