باسمه تعالی

دانشگاه سمنان

کاربرگ شماره (۳): کاربرگ درخواست صدور گواهی رتبه

* این قسمت توسط دانشجو تکمیل می‌شود.

رئیس گروه هدایت استعدادهای درخشان دانشگاه

با سلام،

این‌جانب ..... دانشجوی/دانش‌آموخته رشته ..... مقطع ..... به شماره دانشجویی .....که در مدت ..... نیم‌سال دانش‌آموخته خواهم شد/شده‌ام، متقاضی صدور گواهی رتبه در بین دانشجویان هم‌رشته و هم‌ورودی خود برای ارائه به ..... هستم. خواهشمند است اقدامات مقتضی را مبذول دارید.

با تشکر

تاریخ:

امضاء

نظر کارشناس دفتر استعدادهای درخشان دانشگاه:

با توجه به مصوبات شورای هدایت استعدادهای درخشان دانشگاه سمنان و آیین‌نامه‌های مربوطه، نام‌برده حائز رتبه ..... در بین ..... تعداد از دانشجویان هم‌رشته و هم‌ورودی خود است و به استناد سوابق دانشجو در سامانه آموزشی دانشگاه، در مدت ..... نیم‌سال دانش‌آموخته خواهد شد/شده است.

تاریخ:

امضاء

مدیر امور آموزشی/تحصیلات تکمیلی دانشگاه

شماره:

تاریخ:

با سلام و احترام،

مراتب برای استحضار، بررسی و اقدام مقتضی به حضور ارسال می‌شود.

با تشکر

رئیس گروه هدایت استعدادهای درخشان دانشگاه