

دانشگاه بین‌المللی امام خمینی (ره)

مدیریت تحصیلات تکمیلی

فرم مخصوص دانشجویان سال آخر دوره های کارشناسی ارشد

آزمون نیمه متمرکز دوره های دکتری سال ۱۴۰۲

از:

به : مدیریت تحصیلات تکمیلی دانشگاه بین‌المللی امام خمینی (ره)

به این وسیله گواهی می شود خانم/ آقای ..... دارای شناسنامه شماره  
..... صادره از ..... متولد سال ..... دانشجوی ورودی نیمسال ..... مقطع کارشناسی ارشد  
رشته ..... این دانشگاه می باشد و تا تاریخ ۱۴۰۲/۰۶/۳۱ از پایان نامه خود دفاع کرده و  
التحصیل خواهد شد.

ضمناً، معدل کل نامبرده تا این تاریخ به عدد ..... و به حروف ..... می باشد.

این گواهی فقط برای اطلاع آن دانشگاه صادر گردیده و فاقد هر گونه ارزش دیگری می باشد.

نام دانشگاه یا مؤسسه آموزش عالی :

سمت :

محل مهر و امضا\* :

\* مهر و امضای مورد قبول، شامل یکی از موارد ذیل می باشد:

۱. مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه
۲. معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه