

شماره:

**فرم شماره (2)**  تاریخ :

**فرم تائید وضعیت تحصیلی برگزیدگان علمی برای ورود به دوره های تحصیلی بالاتر**

**(مخصوص دانش آموختگان، دانشجویان دانشگاه علوم کشاورزی و منابع طبیعی خوزستان و دانشجویان سایر دانشگاهها)**

**معاونت محترم آموزشی دانشگاه علوم کشاورزی و منابع طبیعی خوزستان**

**سلام علیکم**

**با احترام، گواهی می گردد خانم/آقا ...............................................فرزند ......................... با شماره شناسنامه ........................ صادره .............. متولد ................ با شماره دانشجویی ................................. دانشجو / دانش آموخته رشته / گرایش ....................................... مقطع ....................... دوره (روزانه / نوبت دوم) ...................... این دانشگاه بوده و تا پایان نیمسال ششم تحصیلی با گذراندن حداقل سه چهارم واحدهای درسی............ واحد درسی از مجموع .............واحد درسی و کسب میانگین کل ...............رتبه .............. را در بین ............ نفر دانشجویان هم رشته وهم ورودی احراز نموده و جز ده درصد برتر دانشجویان هم رشته وهم ورودی خود می‌باشد و تاریخ فراغت از تحصیل دانشجو حداکثر تا تاریخ ......../......../1401 می‌باشد.**

**مدیر امورآموزشی دانشگاه ......**

**مهر و امضاء**