

باسمه تعالی

فرم شماره ۷

نمونه فرم جایگزین گواهی فراغت از تحصیل پذیرفته شدگانی که تا زمان ثبت نام موفق به اخذ گواهی خود نشده اند

دانشگاه / دانشکده / آموزشکده / موسسه آموزش عالی

بدین وسیله به اطلاع می رساند: آقای / خانم پذیرفته نیمسال اول □ / نیمسال دوم □

در رشته تحصیلی (کد رشته محل). از مقطع کاردانی (فوق دیپلم) این موسسه

آموزش عالی تا تاریخ ۱۳۹۹/۶/۳۱ فارغ التحصیل شده است □ / حداکثر تا ۱۳۹۹/۱۱/۳۰ 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.

ضمناً این فرم فقط برای اطلاع آن موسسه آموزش عالی صادر گردیده و فاقد هرگونه ارزش دیگری است.

محل مهر و امضاء مسئول دانشگاه / دانشکده / آموزشکده / موسسه آموزش عالی

(محل فارغ التحصیلی دوره کاردانی)