

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

دانشگاه / مؤسسه آموزش عالی .....

بدین وسیله به اطلاع می‌رساند: آقای / خانم ..... پذیرفته نیمسال اول / نیمسال دوم

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

آموزش عالی تا تاریخ ۱۳۹۸/۶/۳۱ فارغ التحصیل شده است ☐ / حداکثر تا ۱۳۹۸/۱۱/۳۰ فارغ التحصیل خواهد شد ☐ و اشتغال به

تحصیل نامبرده مورد تأیید شورای عالی انقلاب فرهنگی ☐ وزارت علوم، تحقیقات و فناوری ☐ وزارت بهداشت، درمان و

آموزش پزشکی ☐ بوده است / می‌باشد.

ضمناً این فرم فقط برای اطلاع آن مؤسسه آموزش عالی صادر گردیده و فاقد هر گونه ارزش دیگری است.

محل مهر و امضاء مسئول امور آموزشی دانشگاه / مؤسسه آموزش عالی

(محل فارغ التحصیلی دوره کاردانی)