

بسمه تعالی

فرم شماره ۹

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

دانشگاه / آموزش عالی

بدین وسیله به اطلاع می رساند: خواهر/برادر پذیرفته نیمسال اول / نیمسال دوم در رشته تحصیلی (کد رشته محل) از مقطع کاردانی (فوق دیپلم) این موسسه آموزش عالی تا تاریخ ۱۳۹۷/۶/۳۱ فارغ التحصیل شده است حداکثر تا تاریخ ۱۳۹۷/۱۱/۳۰ 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 امور آموزش دانشگاه/موسسه آموزش عالی

(محل فارغ التحصیلی دوره کاردانی)