

نام خدا

فرم شماره ۶

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

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 ۱۴۰۳/۰۶/۳۱ فارغ التحصیل شده است ☐ / حداکثر تا ۱۴۰۳/۱۱/۳۰ 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 ☐ است.

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

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

(محل فارغ التحصیلی دوره کاردانی)