|  |
| --- |
| **گواهی بیست درصد برتر**  **از: دانشگاه ...............................................**  **به: دانشگاه شهید مدنی آذربایجان**  بدينوسيله گواهي مي‌شود خانم/آقای ........................................ كد ملي ................................ به تاريخ تولد **---/---/-----** نام پدر ............................ سریال شناسنامه ............................... شماره دانشجويي ................................ دانشجوی دوره روزانه/ نوبت دوم کارشناسی پیوسته رشته ................................. ورودی نیم­سال................ سال­تحصیلی ..................... این دانشگاه تا پايان نيم‌سال ششم با .................. واحد گذرانده از کل ............. واحد دوره (برابر حداقل سه چهارم کل واحدهای دوره) که در ترم بهمن 98 تعداد .................. واحد را حذف نموده و با معدل كل ................­ و رتبه ............... در بین ............... نفر از کل ورودی‌های این رشته، جزو بیست درصد برتر دانشجویان هم‌رشته و هم‌ورودی خود (مجموع روزانه و شبانه) مي‌باشد. همچنین، نامبرده حداكثر طي مدت هشت نيم‌سال تا 31/06/1402 دانش‌آموخته خواهد شد.  این گواهی جهت ارائه به دانشگاه شهید مدنی آذربایجان صادر شده و فاقد ارزش ترجمه می‌باشد.  **نکات مهم:**   1. **برای محاسبه سه چهارم واحدهای درسی مصوب شورای گسترش و برنامه‌ریزی آموزش عالی، عدد غیرصحیح واحدها به پایین گرد شود.** 2. **برای محاسبه بیست درصد برتر دانشجویان از نظر میانگین کل، عدد غیرصحیح به صورت ریاضی گرد و به عدد صحیح تبدیل شود.** 3. **در صورت مغایرت این گواهی با مفاد آیین‌نامه «پذیرش بدون آزمون استعدادهای درخشان در دوره تحصیلی کارشناسی ارشد» مصوب 17/10/1401، درخواست متقاضی کان لم‌یکن تلقی خواهد شد.** |
| **مهر و امضاء**  **معاون آموزشی دانشگاه یا مدیر خدمات آموزشی دانشگاه یا مدیر دفتر استعدادهای درخشان دانشگاه** |