 **بسمه تعالی**

 **فرم گواهی رتبه فارغ التحصیلان کارشناسی**

معاونت آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه ارومیه

**بدینوسیله گواهی می شود آقای/خانم ....................................................................................... فرزند ............................به شماره شناسنامه ..................وکد ملی........................ با شماره دانشجویی........................ صادره از .................... متولد...................... در میان تمامی هم ورودی های خود( به تعداد...... نفر) در مقطع کارشناسی رشته ............................................ با معدل کل ..............( در نیمسال ششم/هفتم ) با تعداد ............واحد گذرانده حائز رتبه ............شده اند و در تاریخ ..................... فارغ التحصیل شده اند.**

**این گواهی طبق درخواست ایشان صرفاً جهت ارائه به ............................صادر و فاقد ارزش دیگر علمی از جمله ترجمه می باشد. لطفاً در صورت عدم نیاز این گواهی را عودت فرمایید.**

دکتر جلیلیان

مدیر خدمات آموزشی دانشگاه