**به نام خدا**

 **ضمیمه فرم شماره (1)**

 **(ویژه کلیه داوطلبان)**

شماره:.................

 تاریخ:.................

|  |
| --- |
| **گواهی تایید معدل، نمره پایان نامه، تاریخ فراغت از تحصیل و طول مدت تحصیل داوطلبان پذیرش در دوره­های دکتری تخصصی (Ph.D.) سال تحصیلی 1403-1402 دانشگاه شاهد****از طریق آیین نامه پذیرش بدون آزمون استعدادهای درخشان (برگزیدگان علمی)** |

از: **دانشگاه/ مؤسسه آموزش عالی.........................**

به: **مدیریت آموزش تحصیلات تکمیلی دانشگاه شاهد**

گواهی می شود **خانمه آخوندی** فرزند **یداله**  متولد **2222** به شماره ملی و شماره شناسنامه **33** صادره از  تمام واحدهای آموزشی رشته مقطع کارشناسی ارشد دوره تحصیلی روزانه شبانه این دانشگاه را با معدل کل (بدون احتساب نمره پایان نامه) گذرانده و در تاریخ **33333 3** با نمره پایان نامهو درجه پایان نامه  **طی مدت** فارغ التحصیل شده است /حداکثر تا سی و یکم شهریور سال **1402** از پایان نامه خود دفاع و فارغ التحصیل خواهد شد و مدت تحصیل وی در این دوره جمعاًنیمسال خواهد بود.

شایان ذکر است با توجه به سوابق تحصیلی مقطع قبلی وی در این دانشگاه، نامبرده دانش آموخته مقطع کارشناسی دانشگاه با معدل کل و با طول مدت تحصیل نیمسال می­باشد.

این گواهی بنا به درخواست داوطلب صرفاً به منظور بررسی پذیرش وی از طریق آیین نامه پذیرش بدون آزمون استعدادهای درخشان در دوره­های دکتری تخصصی سال تحصیلی 1403-1402 دانشگاه شاهد صادر شده و هیچ گونه ارزش قانونی دیگری ندارد و غیر قابل ترجمه است.

**نام و نام خانوادگی / تاریخ و محل مهر و امضاء**

**معاون آموزشی دانشگاه یا مقام مجاز از طرف وی**