فرم شماره 6

مخصوص دانشجويان سال آخر دوره‌ي كارشناسي ارشد متقاضي شركت در دوره‌ي دكتري

از : **دانشگاه ........................................**

به : **دانشگاه تربيت‌دبير شهيد رجايي**

**بدين‌وسيله گواهي مي‌شود خانم / آقاي .................................................................. دارنده‌ي شناسنامه شماره ..................................... صادره از .................................. متولد سال .................. دانشجوي دوره‌ي كارشناسي ارشد رشته ................................................ اين دانشگاه مي‌باشد و تا تاريخ30/07/1399 فارغ‌التحصيل خواهد شد. ضمناً معدل كل نامبرده تا اين تاريخ به عدد ...................... به حروف .................................................................. مي‌باشد.**

تاريخ و محل مهر و امضاء

تحصيلات تكميلي/ امور آموزش دانشگاه