**فرم شماره 6**

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

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

به : دانشگاه تربيت‌دبير شهيد رجايي

بدين‌وسيله گواهي مي‌شود خانم / آقاي ............................. دارنده‌ شناسنامه شماره ........................... صادره از .................... متولد سال ................ دانشجوي دوره‌ كارشناسي ارشد رشته ...................... اين دانشگاه مي‌باشد و تا تاريخ 31/06/1401 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