



فرم شماره (۳): فرم احراز رتبه اولی مقطع کارشناسی

از مدیریت امور آموزشی / دفتر استعدادهای درخشان دانشگاه.....

به دفتر استعدادهای درخشان دانشگاه اصفهان

با سلام و احترام

بدینوسیله گواهی می‌شود خانم / آقای..... فرزند..... متولد ...../...../..... ۱۳ به شماره  
شناسنامه ..... و کد ملی ..... دانش‌آموخته مقطع کارشناسی رشته .....  
گرایش ..... دانشگاه..... با گذراندن..... واحد درسی (طی ..... نیمسال) و کسب معدل  
کل ..... بین..... نفر دانشجوی ثبت‌نام شده سال ..... رشته تحصیلی ..... گرایش  
..... حائز رتبه ..... می‌باشند. تاریخ فراغت از تحصیل نامبرده، ...../...../..... ۱۳ است.

مدیر دفتر استعدادهای درخشان /

مدیر امور آموزشی دانشگاه