

**شماره:**

**تاريخ**:

**گواهي رتبه – معدل**

**داوطلبان پذيرش بدون آزمون (استعداد درخشان) کارشناسي ارشد در دانشگاه فردوسي مشهد**

**(ویژه داوطلبان سایر دانشگاه‌ها)**

**از: معاونت آموزشي دانشگاه ..............................**

**به: معاونت آموزشي دانشگاه فردوسي مشهد**

بدينوسيله گواهي مي‌شود خانم / آقاي .............................. فرزند ............................. دارنده كد ملي ............................. به شماره دانشجويي ............................. در نيم‌سال اول سال تحصيلي 1397-1396 در مقطع **كارشناسي پيوسته** رشته تحصيلي ................................................. اين دانشگاه پذيرفته شده و **پس از شش نيم‌سال اشتغال به تحصيل** تا پايان نيمسال دوم سال تحصيلي 99-98 (و تابستان متصل به آن) در ميان .......... نفر كل ورودي‌هاي اين رشته با گذراندن **سه چهارم** واحدهای دوره به تعداد .......... (به حروف ....................) واحد از مجموع .......... واحد برنامه درسي مصوب و با معدل كل .......... (به حروف ....................) حائز رتبه‌ي .......... و جزء **15% برتر** كل ورودهاي اين رشته مي‌باشد. ضمناً نامبرده تا تاريخ 31/06/1400 حداكثر طي مدت هشت نيم‌سال دانش آموخته خواهد شد.

مهر و امضاء

**(معاون آموزشی دانشگاه / مدیرکل آموزش دانشگاه / مدیر دفتر استعدادهای درخشان دانشگاه)**

تذکر:

1- صرفا در فرايند پذيرش بدون آزمون سال تحصيلي 1401-1400، به دلیل چالش‌هاي ناشي از شيوع بيماري کرونا، کسر حداکثر 4 واحد از مجموع سه چهارم واحدهاي درسي قابل قبول است.

2- براي دانشجويان تحصيل هم‌زمان، مدت مجاز تحصيل حداکثر 10 نيم‌سال تحصيلي است. براي دانشجوياني که تغيير رشته داده‌اند، مدت مجاز تحصيل حداکثر 9 نيم‌سال تحصيلي است.

3- ورودی های بهمن 95 در صورت دانش آموختگي پس از هشت نیم‌سال و ورودی‌های 97 در صورت دانش آموختگي پس از شش نیم‌سال می‌توانند متقاضی استفاده از سهمیه فوق باشند.

4- این گواهی باید در سربرگ دانشگاه محل تحصیل و ممهور شده با مهر اداره آموزش / معاونت آموزشي دانشگاه باشد.