**گواهی احراز رتبه پانزده درصد برتر دانشجویان هم‌رشته و هم‌ورودی**

**(فرم شماره 1)**

**این فرم برای دانشجویان غیر از دانشگاه خوارزمی با سر برگ دانشگاه مبدا(محل تحصیل دوره کارشناسی) تنظیم گردد.**

**مشخصات دانشجو**

آقا/خانم دانشجوی مقطع کارشناسی رشته گرایش به‌شماره دانشجویی نام پدر کد ملی شماره شناسنامه سریال شناسنامه سری تاریخ تولد / / 13 شماره تماس شماره تماس ثابت

ورودی نیمسال اول/ دوم سال تحصیلی در دوره روزانه ............. یا شبانه....................

**گواهی می‌شود دانشجو با مشخصات فوق الذکر:**

پس از اتمام 6 نیمسال تحصیلی با گذراندن حداقل سه چهارم کل واحدهای درسی با میانگین ........ با گذراندن ..... واحد درسی از کل ...... واحدهای درسی رتبه........ را در میان ...... نفر از دانشجویان هم‌رشته و هم‌ورودی خود (با احتساب مجموع ظرفیت روزانه و شبانه) کسب نموده و جزء پانزده درصد برتر دانشجویان هم‌رشته و هم‌ورودی خود به حساب می‌آید و تا پایان 8 نیمسال دانش‌آموخته خواهد شد.

همچنین گواهی می‌شود نامبرده حداکثر تا تاریخ ...........دانش‌آموخته خواهد شد./

نام و نام خانوادگی مدیر کل آموزش دانشگاه........................

تاریخ............... مهر و امضاء