

## « فرم درخواست گواهی رتبه اول دانش آموختگان پژوهشگاه »

مدیر محترم تحصیلات تکمیلی

با سلام و احترام

بدینوسیله اینجانب ..... دانش آموخته دوره دکتری/کارشناسی ارشد رشته ..... خواستار صدور گواهی رتبه اول در رشته خود می‌باشم. خواهشمند است در این خصوص اقدام فرمائید.

امضاء دانش آموخته - تاریخ:

مدیر محترم تحصیلات تکمیلی

با سلام و احترام، بدینوسیله تأیید می‌گردد خانم / آقای ..... حائز شرایط رتبه اولی از بین ..... نفر پذیرفته شده دوره دکتری/کارشناسی ارشد رشته ..... در سال تحصیلی ..... - ..... با معدل کل: ..... / ..... و نمره رساله/پایان نامه ..... و درجه ..... می‌باشد / نمی‌باشد.

مهر و امضاء کارشناس امور آموزش:

کارشناس محترم امور دانش آموختگان

با سلام، بدینوسیله با صدور گواهی درخواست شده موافقت می‌شود / نمی‌شود، مقتضی است اقدامات لازم بعمل آید.

امضاء مدیر تحصیلات تکمیلی:

اصل نامه گواهی رتبه اول به شماره ..... مورخ ..... در تاریخ ..... تحویل اینجانب ..... گردید.

امضاء دانش آموخته - تاریخ: