



موسسه  
آموزش عالی  
شانديز

دفتر هدايت استعدادهاي درخشان

## گواهي رتبه معدل

نام دانشگاه محل تحصيل:

نام شهر محل تحصيل:

گواهي مي شود:

آقای/خانم ..... دانشجوی رشته ..... دوره روزانه ☐ نوبت دوم ☐  
به شماره دانشجویی ..... ورودی نیمسال اول ☐ دوم ☐ سال تحصیلی  
..... ۱۳۹۰ با گذراندن ..... واحد از مجموع ..... واحد تا پایان نیمسال ششم ☐ و  
کسب معدل ..... و رتبه ..... در بین ..... نفر از هم ورودی های خود، جزء  
پانزده درصد اول برتر ☐ / ده درصد دوم برتر \* ☐ می باشد.

مهر و امضای آموزش دانشگاه محل تحصيل

يادآوری مهم:

\* ده درصد دوم برتر ، مختص دانشجویان موسسه شانديز است.