

**گواهی پانزده درصد برتر**

از دانشگاه ..........................................

به دانشگاه علامه طباطبایی

با سلام، گواهی می شود:

سرکار خانم/جناب آقای .............................. فرزند ....................... به شماره شناسنامه............................ و کد ملی ................................ و شماره سریال شناسنامه ...............................................متولد سال ............................ صادره از ........................... ، دانشجوی دوره کارشناسی رشته .............................. گرایش .................................... (ورودی نیمسال اول/دوم سال تحصیلی.......) ، در پایان نیمسال ششم خود با اخذ ................. واحد درسی از کل .................... واحد دوره (‌برابر با سه‌چهارم واحدهای درسی دوره ) و کسب میانگین ............... و رتبه .................... در بین ...................... نفر ورودی ، در ردیف 15% برتر بین دانشجویان هم رشته و هم ورودی خود (با احتساب مجموع ظرفیت‌های روزانه و شبانه) قرار گرفته و حداکثر تا تاریخ ................ دانش‌آموخته خواهد شد . ضمناً نامبرده در شمول آیین نامه شماره 77948/21 مورخ 5/5/93 و بخشنامه 299574/2 مورخ 16/12/96 وزارت علوم ، تحقیقات و فناوری برای ورود بدون آزمون به مقطع بالاتر قرار دارد.

 **امضا و مهر**

 **مدیر خدمات آموزشی / معاون آموزشی دانشگاه**