

# مرکز مشاوره باخه

## www.baakhe.com

| باسمه تعالی                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                       |  |  |  |  |  |              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--|--|--|--|--|--------------|
| محل درج شماره پرونده                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | تاریخ: ۱۳۹۷/ / شماره: |  |  |  |  |  |              |
| <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                       |  |  |  |  |  | شماره: ..... |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                       |  |  |  |  |  |              |
| از: دانشجو: نام و نام خانوادگی: ..... فرزند: ..... به شماره شناسنامه: .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                       |  |  |  |  |  |              |
| متولد سال: ..... ورودی رشته: ..... در سال تحصیلی: .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                       |  |  |  |  |  |              |
| به: معاونت محترم آموزشی دانشگاه / مؤسسه آموزش عالی                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                       |  |  |  |  |  |              |
| با سلام و احترام                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                       |  |  |  |  |  |              |
| با توجه به اینکه متقاضی ثبت نام و شرکت در رشته امتحانی ..... آزمون دوره های فراگیر تحصیلات تکمیلی (کارشناسی ارشد) دانشگاه پیام نور سال ۱۳۹۷ می باشم، خواهشمند است مقرر فرمایند میانگین واحدهای گذرانده اینجانب را تا تاریخ ۱۳۹۷/۰۶/۳۱ جهت اعلام به سازمان سنجش آموزش کشور گواهی نمایید.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                       |  |  |  |  |  |              |
| نام و نام خانوادگی و امضای دانشجو:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                       |  |  |  |  |  |              |
| تاریخ تکمیل فرم: ۱۳۹۷/ /                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                       |  |  |  |  |  |              |
| بدین وسیله تأیید می شود که خانم/آقای ..... فرزند ..... به شماره شناسنامه ..... متولد سال ۱۳ ..... دانشجوی نیمسال آخر رشته ..... بوده و میانگین واحدهای گذرانده ایشان تا تاریخ ۱۳۹۷/۰۶/۳۱ در این دانشگاه/مؤسسه آموزش عالی، بر مبنای ۰ تا ۲۰ صحیح و به حروف ..... می باشد. ضمناً نامبرده تا تاریخ فوق ..... واحد درسی گذرانیده است.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                       |  |  |  |  |  |              |
| معاون آموزشی<br>دانشگاه یا مؤسسه آموزش عالی                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                       |  |  |  |  |  |              |
| <b>تذکرات:</b><br>۱- دانشجویان سال آخر دوره کارشناسی متقاضی شرکت در آزمون نوبت نوزدهم دوره های فراگیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه پیام نور سال ۱۳۹۷ ضمن درج کامل مشخصات خود و شماره پرونده (مندرج در کارت اعتباری ثبت نام)، در قسمت «الف»، این فرم را در دو نسخه به حوزه معاونت آموزشی محل فارغ التحصیلی خود ارائه نمایند. بدیهی است آن دسته از داوطلبانی که نسبت به دریافت این فرم اقدام ننموده و معدل خود را در تقاضانامه ثبت نامی، اشتباه درج نمایند، در صورتی که در ردیف پذیرفته شدگان نهایی قرار گیرند قبولی آنان لغو و با آنان مطابق ضوابط و مقررات رفتار خواهد شد.<br>۲- دانشگاه ها و مؤسسات آموزش عالی باید پس از دریافت فرم تکمیل شده از داوطلبان مذکور، قسمت «ب» آن را تکمیل، تأیید و پس از مهر و امضای معاون آموزشی، آن را ثبت و یک نسخه از این فرم را تحویل داوطلب و نسخه دوم را در پرونده دانشجوی بایگانی نمایند، تا در صورت هرگونه استعلام در خصوص وضعیت معدل داوطلب، دانشگاه بتواند بر اساس این مدرک بررسی و پاسخ لازم را ارائه نماید. |                       |  |  |  |  |  |              |

این قسمت توسط داوطلب تکمیل می شود.

**قسمت «الف»**

این قسمت توسط دانشگاه تکمیل می شود.

**قسمت «ب»**



baakhegroup



@baakhe