باسمه تعالی

**فرم شماره 7**

نمونه فرم جایگزین گواهی فراغت از تحصیل پذیرفته شدگانی که تا زمان ثبت نام موفق به اخذ گواهی خود نشده اند.

**دانشگاه / مؤسسه آموزش عالی** .....................................................................................................................................................................................................................................

**بدین وسیله به اطلاع می رساند : خواهر / برادر ........................................................................................................................................................................................................................................................................ پذیرفته نیمسال اوّل / دوّم در رشته تحصیلی ................................................................................................................................................................................................................................................................ (کد رشته محل ...................................................................................................) از مقطع کاردانی (فوق دیپلم) این مؤسسه آموزش عالی تا تاریخ 31/06/1402 فارغ التحصیل شده است🞏 / حداکثر تا 30/11/1402 فارغ التحصیل خواهد شد🞏 و اشتغال به تحصیل نامبرده مورد تأیید شورای عالی انقلاب فرهنگی🞏 / وزارت علوم ، تحقیقات و فناوری🞏 / وزارت بهداشت ، درمان و آموزش پزشکی🞏 بوده است / می باشد.**

**ضمناً این فرم فقط برای اطلاع آن مؤسسه آموزش عالی صادر گردیده و فاقد هرگونه ارزش دیگری است.**

**محل مهر و امضاء مسؤول امورآموزشی دانشگاه / مؤسسه آموزش عالی**

**(محل فارغ التحصیلی دوره کاردانی)**