**فرم درخواست گواهی رتبه (رتبه اول تا سوم)**

**مدیریت امور آموزشی**



بسمه تعالي



**اين قسمت توسط دانشجو تكميل شود**

**اینجانب .......................................... به شماره دانشجویی ................................ فرزند ....................... به شماره شناسنامه .............................. کدملی .................................... صادره از ................... متولد سال ........................... شماره تلفن همراه ..................................................... رشته............................................................................ با تعهد به موارد زیر متقاضی دریافت گواهی رتبه هستم.**

**فرآیند تسویه حساب را تکمیل نموده و فارغ‌التحصیل شده‌ام. □**

**گواهی موقت یا گواهی نظام وظیفه دریافت نموده‌ام. □**

**کلیه مراحل لغو تعهد آموزش رایگان را انجام داده و دانشنامه نهایی اینجانب در دست صدور است. □**

**دانشنامه نهایی (اصل مدرک) را دریافت نموده‌ام. □**

**امضا و تاریخ :**

**تایید ونظر معاون آموزشی دانشکده .....................**

**باتوجه به بررسی انجام شده در دانشکده، صدورگواهی رتبه (اول تا سوم) برای دانشجو مورد تایید است. □ مورد تایید نیست. □**

**توضیحات...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................**

**نام و نام خانوادگي : .................................... مهر و امضا و تاریخ**