



فرم شماره ۷

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

دانشگاه / مؤسسه آموزش عالی _____

بدین وسیله به اطلاع می‌رساند: آقای _____ پذیرفته نیمسال اول / دوم در رشته تحصیلی

از مقطع **کاردانی (فوق دیپلم)** این مؤسسه آموزش عالی تا تاریخ _____

۱۴۰۱/۰۶/۳۱ فارغ التحصیل خواهد شد / حداکثر تا ۱۴۰۱/۱۱/۳۰ 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 / می‌باشد.

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

محل مهر و امضاء مسؤول امور آموزشی دانشگاه

(محل فارغ التحصیلی دوره کاردانی)