



## فرم شماره ۷

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 : آقای \_\_\_\_\_ پذیرفته نیمسال اول / دوم در رشته تحصیلی

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

۱۴۰۲/۰۶/۳۱ فارغ التحصیل خواهد شد  / حداکثر تا ۱۴۰۲/۱۱/۳۰ 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 / می باشد.

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

محل مهر و امضاء مسؤل امور آموزشی دانشگاه

(محل فارغ التحصیلی دوره کاردانی)