

## **فرم شماره 6**

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

	دانشگاه / مؤسسه آموزش عالی
پذیرفته نیمسال اوّل / دوّم در رشته تحصیلی	بدین وسـیله به اطلاع می رسـاند : آقای
مقطع کاردانی (فوق دیپلم) این مؤسسه آموزش عالی تا تاریخ	از ه
تا ۱۴۰۴/۱۱/۳۰ فارغ التحصيل خواهد شد و اشتغال به تحصيل	1404/05/31 فارغ التحصيل خواهد شد□ / حداكثر
<b>زارت علوم ، تحقیقات و فناوری</b> آ / وزارت بهداشت ، درمان و	نامبرده مورد تأیید شـورای عالی انقلاب فرهنگی ◘ / ور
	آموزش پزشکی□ بوده است / می باشد.
، صادر گردیده و فاقد هرگونه ارزش دیگری است.٪	ضمناً این فرم فقط برای اطلاع آن مؤسسه آموزش عالی

محل مهر و امضاء مسؤل امور آموزشی دانشگاه (محل فارغ التحصیلی دوره کاردانی)