

فرم الف: ویژه دانشجویان و دانش‌آموختگان کارشناسی پیوسته ۱۵٪ اول سایر دانشگاه‌های دولتی سراسر کشور

بسمه تعالی

معاون محترم آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه سیستان و بلوچستان

با سلام؛

احتراما به اطلاع می‌رساند آقای/خانم.....فرزند..... به شماره ملی در نیمسال اول/دوم سال
تحصیلی در رشته گرایش..... مقطع کارشناسی دوره روزانه/ نوبت دوم این دانشگاه
که تعداد نفر در مجموع دوره روزانه و نوبت دوم ثبت نام کرده اند، پذیرفته شده و در شش نیمسال نخست تحصیل، تعداد
واحد درسی از مجموع تعداد کل واحدهای درسی را با میانگین کل (با حروف) گذرانده اند. لازم به یادآوری
است که نامبرده در پایان شش نیمسال نخست تحصیل، به لحاظ میانگین کل، بین مجموع ورودی های روزانه و شبانه موفق به کسب رتبه
..... شده اند و (در تاریخ فارغ التحصیل شده اند) / (طبق بررسی های بعمل آمده تا تاریخ ۹۷/۶/۳۱ فارغ التحصیل
خواهند شد) و بنابراین واجد شرایط استفاده از تسهیلات اعطایی آیین نامه وزارتی شماره ۲/۲۹۹۵۷۴ مورخ ۹۶/۱۲/۱۶ می باشند. این نامه
بنا به درخواست مشارالیه جهت ورود بدون آزمون به دوره روزانه مقطع کارشناسی ارشد دانشگاه سیستان و بلوچستان در مهرماه ۹۷ صادر
و تقدیم ایشان شده و فاقد هر گونه وجاهت قانونی دیگری از جمله ترجمه است.

با احترام

دکتر.....

معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه.....

مهر و امضاء