



بسمه تعالی

تاریخ:

با سلام

نظر به اینکه اینجانب با مشخصات زیر دانش آموخته آن دانشگاه می‌باشم، لطفا نسبت به صدور

گواهی رتبه بر اساس ضوابط، تحویل و پست آن اقدام فرمایید.

تاریخ و امضاء

شماره دانشجویی:

نام و نام خانوادگی:

کد ملی:

رشته تحصیلی:

تاریخ فراغت از تحصیل:

تلفن همراه:

تلفن ثابت:

E-mail:.....

آدرس دقیق محل سکونت و کد پستی:

آدرس محل کار:

✂️.....

آدرس دقیق و کد پستی جهت ارسال مدرک:

تلفن همراه: