**فرم شماره 2**

|  |
| --- |
|  بسمه تعاليگواهي تأييد معدل ،نمره یا درجه پایان­نامه و تاريخ فراغت از تحصيل متقاضيان ادامه تحصيل در دوره هاي دكتري (ph.D) دانشگاه هنر اصفهان از طريق پذيرش بدون آزمون استعدادهای درخشان**از: دانشگاه / مؤسسه آموزش عالي .....................****به : معاونت آموزشی و تحصيلات تكميلي دانشگاه هنر اصفهان**گواهي مي شود خانم/آقاي .................................... فرزند ........................ متولد ................. به شماره ملي ...................................... ورودی نیمسال........... سال تحصیلی.................... ، دوره کارشناسی ارشد رشته ................................................. اين دانشگاه را با معدل كل (بدون احتساب نمره پايان نامه ) .................... گذرانده و در تاريخ .............................. فارغ التحصيل شده است / خواهد شد. نمره پایان­نامه وی ............................. می باشد. **مدیریت آموزشی یا تحصیلات تکمیلی دانشگاه**  **تاريخ، مهر و امضاء**  |