فرم الف: ويژه دانشجويان و دانش آموختگان كارشناسي پيوسته 15% اول ساير دانشگاههاي دولتي سراسر كشور

**بسمه تعالی**

**معاون محترم آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه سیستان و بلوچستان**

**با سلام؛**

احتراما به اطلاع مي رساند 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 نيمسال نخست تحصيل، تعداد .................. واحد درسي از مجموع .................... تعدادکل واحدهای درسی را با ميانگين كل ...................................... (با حروف) گذرانده اند. لازم به يادآوري است كه نامبرده در پايان شش نيمسال نخست تحصيل، به لحاظ ميانگين كل، بين مجموع ورودي هاي روزانه و شبانه موفق به كسب رتبه ...................... شده اند و (در تاريخ .................................فارغ التحصيل شده اند)/ (طبق بررسي هاي بعمل آمده تا تاريخ 31/6/99 فارغ التحصيل خواهند شد.) و بنابراين واجد شرايط استفاده از تسهيلات اعطایی آیین نامه وزارتی شماره 299574/2 مورخ 16/12/96 مي باشند. اين نامه بنا به درخواست مشاراليه جهت ورود بدون آزمون به دوره روزانه مقطع کارشناسی ارشد دانشگاه سيستان و بلوچستان در مهرماه 99 صادر و تقديم ايشان شده و فاقد هر گونه وجاهت قانونی دیگري از جمله ترجمه است.

**با احترام**

**معاون آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه....................................**

**مهر و امضاء**