**بسمه تعالي**

**وزارت علوم، تحقیقات و فناوری**

**پژوهشگاه بين المللي زلزله شناسي و مهندسي زلزله**

گواهی تایید معدل و تاریخ فارغ التحصیلی مقطع کارشناسی ارشد متقاضیان ادامه تحصیل

در دوره های دکتری تخصصی(Ph.D)

از دانشگاه: ..................................................................................

به: مدیریت تحصیلات تکمیلی پژوهشگاه بین المللی زلزله شناسی و مهندسی زلزله

گواهی می­گردد خانم/ آقای .......................................................................................... فرزند .................................................. به شماره شناسنامه/ کد ملی ........................................................................... ورودی مهر/ بهمن سال ............................................. در دوره روزانه/ نوبت دوم، تمام واحدهای آموزشی رشته ........................................................... گرایش ........................................................ در مقطع کارشناسی ارشد این دانشگاه، با معدل (بدون احتساب نمره پایان نامه) ............................................................. و معدل کل(با احتساب نمره پایان نامه) ..................................... گذرانده و در مدت .......................................... نیمسال تحصیلی در تاریخ ..................................................... فارغ التحصیل گردیده و یا تا تاریخ ..................................................... فارغ التحصیل خواهد شد.

این گواهی صرفا به منظور ثبت نام در دوره های دکتری تخصصی سال 1396 پژوهشگاه بین المللی زلزله شناسی و مهندسی زلزله صادر شده و هیچگونه ارزش دیگری ندارد و غیرقابل ترجمه می باشد.

مدیریت امور آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه

نام و نام خانوادگی

مهر و امضاء