

« فرم درخواست گواهی رتبه »

**مدیریت محترم اداره کل امور آموزش**

با سلام

احتراماً اینجانب آقای/ خانم ..... فرزند .....  
به شماره شناسنامه ..... صادره از ..... دانشجوی  
کارشناسی رشته ..... گرایش ..... به شماره  
دانشجویی ..... درخواست صدور گواهی رتبه در بین ورودی‌های  
خود را دارم.

امضاء

شماره تماس

تاریخ

تذکر مهم: گواهی رتبه یکبار و بدون عنوان صادر فواید شد.

گواهی رتبه معادل ۳ روز کاری بعد از درخواست صادر فواید شد.