****

بسمه تعالي

**فرم شماره 1 ( مخصوص دانشجویان خارج دانشگاه گلستان)**

**از دانشگاه :**

**به :مدیر دفتر استعدادهای درخشان دانشگاه گلستان**

**بدين وسيله گواهي مي شود،خانم/ آقا .......................... فرزند ..................... به شماره شناسنامه ........................ متـولد سـال ....................ورودي نيمسال اول سـال تحصيـلي ............................. رشتـه ..........................با گذراندن ............. واحد درسي از ......... واحد تا پایان نیمسال ششم و معدل............... حائز رتبه .................... در بين..................نفراز دانشجويان هم ورودي و هم رشته خود مي باشد.**

**تاریخ و امضا**

**مدیر دفتر استعدادهای درخشان دانشگاه**