



دانشگاه ایلام  
دانشگاه ایلام

حوزه معاونت آموزشی دانشگاه

بسمه تعالی

تاریخ :

شماره :

پیوست :

### بخشنامه شماره ۲ اداره کل تحصیلات تکمیلی

#### صدور گواهی رتبه اول فارغ التحصیلان کارشناسی ارشد

براساس مصوبه نهمین جلسه شورای تحصیلات تکمیلی مورخ ۸۵/۸/۲۲ گواهی رتبه اول برای فارغ التحصیلان کارشناسی ارشد با شرایط زیر صادر می گردد:

۱. گواهی در صورت نیاز فارغ التحصیلان و بنا به درخواست کتبی وی قابل صدور می باشد .
۲. تعیین رتبه اول از میان فارغ التحصیلان یک سال کامل تحصیلی ( از اول مهرماه هر سال تا سی و یکم شهریورماه سال بعد ) خواهد بود و ملاک یک نیمسال تحصیلی نمی باشد .
۳. تاریخ فراغت از تحصیل تاریخ دفاع از پایان نامه قلمداد می شود .
۴. سال ورودی دانشجویان در تعیین رتبه اول نقشی نداشته و ملاک فقط تاریخ فراغت از تحصیل می باشد .
۵. رتبه اول یک گرایش در یک سال تحصیلی حتماً باید پس از تاریخ ۳۱ شهریور تعیین شود و تحت هیچ شرایطی قبل از انقضای مهلت مذکور ، تعیین مراتب و صدور گواهی مجاز نمی باشد .
۶. چنانچه یک دانشجو در طول سال تحصیلی مورد نظر از پایان نامه خود دفاع نماید ولی به هر دلیلی جهت انجام امور فراغت از تحصیل به اداره تحصیلات تکمیلی مراجعه نکند در این صورت پس از تعیین رتبه اول حق هیچ گونه اعتراضی ندارد .
۷. در متن گواهی درج مشخصات کامل فارغ التحصیل ، نام دانشکده ، گروه آموزشی ، گرایش تحصیلی ، معدل کل ، تعداد نیمسالهای شاغل به تحصیل ، تاریخ فارغ التحصیلی و تعداد کل فارغ التحصیلان گرایش مورد نظر در سال تحصیلی مربوطه الزامی است ( فرم پیوست می باشد ) .

با آرزوی توفیق الهی

دکتر هدایتعلی ورهرام

مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه



دانشگاه ایلام

حوزه معاونت آموزشی دانشگاه

بسمه تعالی

تاریخ :  
شماره :  
پیوست :

بدین وسیله گواهی می شود که آقای /خانم..... به شماره شناسنامه..... فرزند.....  
متولد شهر..... تاریخ تولد ..... به شماره دانشجویی .....در نیمسال اول/دوم سال  
تحصیلی.....در رشته تحصیلی.....باگرایش .....پذیرفته شده و پس از .....  
نیمسال اشتغال به تحصیل در تاریخ ..... از پایان نامه خود با موفقیت دفاع نموده و در میان فارغ التحصیلان این  
گرایش به تعداد.....نفر با معدل کل (به حروف ) ..... (به عدد) ..... با احراز رتبه اول  
فارغ التحصیل شده است .

این گواهی بنا به درخواست نامبرده صادر گردیده است و معادل مدرک تحصیلی نمی باشد .

نام و نام خانوادگی رئیس دانشکده:

مهر و امضا

نام و نام خانوادگی مدیر تحصیلات تکمیلی دانشگاه :

مهر و امضا