**باسمه تعالي**

**فرم شماره 7**

**فرم جايگزين گواهي فراغت از تحصيل پذيرفته شدگاني كه تا زمان ثبت نام موفق به اخذ گواهي خود نشده اند**

دانشگاه اراک

 بدين وسيله به اطلاع مي رساند :‌ آقاي / خانم .................................................. پذيرفته شده نيمسال اول / دوم در رشته تحصيلي .................................................... (كد رشته محل ................‌) ازمقطع كارداني (فوق ديپلم) اين موسسه آموزش عالي تا تاريخ 31/6/1401 فارغ التحصيل شده است / حداكثر تا 30/11/1401 فارغ التحصيل خواهد شد و اشتغال به تحصيل نامبرده مورد تأييد شوراي عالي انقلاب فرهنگي وزارت علوم،تحقيقات و فناوري / وزارت بهداشت ،درمان و آموزش پزشكي بوده است / مي باشد .

ضمنأ اين فرم فقط براي اطلاع آن موسسه آموزش عالي صادر گرديده و فاقد هرگونه ارزش ديگري است .

محل مهر و امضاء مسؤل امور آموزشي دانشگاه / موسسه آموزش عالي

( محل فارغ التحصيل دوره كارداني )

توسط دانشگاه محل اخذ مدرک کاردانی تکمیل و تأیید می گردد .