

استشهاد محلی

اینجانب امضاء کنندگان زیر گواهی می دهیم:

صادر از

متعلق به خانم / آقای

کارت دانشجویی به شماره

کوچه

خیابان

ساکن شهر

متولد

مفقود شده است.

شماره پلاک

۱- نام و نام خانوادگی و نشانی محل سکونت نفر اول:

امضاء

۲- نام و نام خانوادگی و نشانی محل سکونت نفر دوم:

امضاء

۳- نام و نام خانوادگی و نشانی محل سکونت نفر سوم:

امضاء

محل تایید از مراجع رسمی : محضر اسناد رسمی / کلانتری محل / یکی از سازمان های دولتی یا یکی از نهاد های

انقلابی

تعهدنامه

اینجانب

فرزند

دارای شناسنامه شماره

صادره از

متولد

فارغ التحصیل سال

از

که دانشنامه دائم / گواهینامه موقت پایان تحصیلات خود را به شماره

مورخ

دریافت نموده ام ضمن تقدیم یک برگ استشهاد محلی که به تأیید مراجع صلاحیت دار رسیده

است اعلام می دارم دانشنامه دائم / گواهینامه موقت پایان تحصیلات فوق الذکر را مفقود نموده ام (شده است) و تعهد می

نمایم در صورتیکه دانشنامه دائم / گواهینامه موقت پایان تحصیلات مذکور پیدا شد آن را در اسرع وقت به اداره کل فارغ

التحصیلات تحویل نمایم و در صورتیکه مورد سوء استفاده قرار گیرد عواقب مترتب بر آن را می پذیرم.

نام و نام خانوادگی

محل امضاء

آدرس کامل متقاضی :