

تاریخ:

باسمه تعالی

جمهوری اسلامی ایران

استشهاد محلی

اینجانبان امضا کنندگان زیر گواهی می دهیم: دانشنامه دائم / گواهینامه موقت

مورخ

به شماره

صادر از

دارای شناسنامه شماره

فرزند

متعلق به خانم / آقای

ساکن شهر

متولد

صادر از

شماره

کوچه

خیابان

مفقود شده است.

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 تأیید یکی از مراجع رسمی: محضر اسناد رسمی / کلاントری محل / یکی از سازمانهای دولتی یا

یکی از نهادهای انقلابی.

شماره:

تاریخ:

پیوست:

واحد:

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 التحصیلان 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: