



« استشهاد محلی »

اینجانبان امضاکنندگان زیر گواهی می دهیم:

□ دانشنامه / پایان تحصیلات
صادر از به شماره مورخ
□ گواهینامه موقت

□ آقای
متعلق به فرزند دارای شناسنامه شماره صادره از
□ خانم

متولد ساکن شهر خیابان کوچه
شماره مفقود شده است.

نفر اول:	نام و نام خانوادگی: نشانی محل سکونت:	
نفر دوم:	نام و نام خانوادگی: نشانی محل سکونت:	
نفر سوم:	نام و نام خانوادگی: نشانی محل سکونت:	

<p>* محل تأیید یکی از مراجع رسمی:</p> <p>□ محضر اسناد رسمی</p> <p>□ کلانتری محل</p> <p>□ یکی از سازمان های دولتی</p> <p>□ یکی از نهادهای انقلابی</p>	
--	--



« تعهدنامه »

اینجناب فرزند دارای شماره شناسنامه

و کد ملی متولد/...../..... فارغ التحصیل سال از

که دانشنامه / پایان تحصیلات خود را به شماره مورخ دریافت نموده ام. ضمن گواهینامه موقت

تقدیم یک برگ استشهاد محلی که به تأیید مراجع صلاحیت دار رسیده است اعلام می دارم

دانشنامه / پایان تحصیلات فوق الذکر را مفقود نموده ام (شده است) و تعهد می نمایم در صورتی که گواهینامه موقت پایان تحصیلات

دانشنامه / پایان تحصیلات مذکور پیدا شد آن را در اسرع وقت به اداره کل فارغ التحصیلان تحویل نمایم و در گواهینامه موقت پایان تحصیلات

صورتی که مورد سوء استفاده قرار گیرد عواقب مترتب بر آن را می پذیرم.

آدرس کامل متقاضی:

.....

شماره تماس: شماره همراه:

نام و نام خانوادگی:

محل امضاء