

«باسمه تعالی»

شماره:

پیوست:

جمهوری اسلامی ایران

وزارت علوم، تحقیقات و فناوری

دانشگاه فنی و حرفه ای

«استشهاد محلی»

اینجانبان امضاء کنندگان زیر گواهی می دهیم: دانشنامه دائم / گواهینامه موقت صادره از
..... به شماره مورخ متعلق به خانم / آقای
..... فرزند دارای شناسنامه شماره صادره از
..... متولد ساکن شهر خیابان کوچه شماره
..... 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 تایید یکی از مراجع رسمی: محضر اسناد رسمی / کالاتری محل / یکی از سازمان های دولتی یا یکی از نهادهای انقلابی