 "بسمه تعالی"

جمهوری اسلامی ایران

وزارت علوم تحقیقات و فناوری

دانشگاه فنی و حرفه ای

**" استشــهاد محلی"**

اینجانبان امضاکنندگان زیر گواهی می دهیم : دانشنامه دائم/ گواهینامه موقت صادره از .......................به شماره ...........................مورخ ..................... متعلق به خانم / آقای .............................................فرزند .....................................دارای شماره شناسنامه ..............................صادره از ..................................... متولد ..............................ساکن شهر ............................... خیابان ............................................. کوچه .................................... شماره .................................... مفقود شده است .

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

امضاء:

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

امضاء:

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

امضاء:

\*\*\*\*\*محل تایید دفتر اسناد رسمی: