



"بسمه تعالی"

جمهوری اسلامی ایران
وزارت علوم تحقیقات و فناوری
دانشگاه فنی و حرفه ای

"استشهاد 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 .

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 دفتر اسناد رسمی: