



شماره:

تاریخ:

پیوست:

کار برگ ۲۰۹: استشهاد محلی

اینجانبان امضاء کنندگان زیر گواهی می دهیم، دیپلم گواهینامه موقت دانشنامه دائم صادره از به شماره مورخ متعلق به خانم / آقای فرزند دارای شماره ملی صادره از متولد سال ساکن استان شهر خیابان کوچه شماره طبقه واحد به شماره پستی مفقود شده است .

۱- نام و نام خانوادگی و نشانی محل سکونت گواه اول: آقای / خانم ساکن استان شهر خیابان کوچه شماره طبقه واحد به شماره پستی به شماره تماس

امضاء و اثر انگشت

تاریخ:

۲- نام و نام خانوادگی و نشانی محل سکونت گواه دوم: آقای / خانم ساکن استان شهر خیابان کوچه شماره طبقه واحد به شماره پستی به شماره تماس

امضاء و اثر انگشت

تاریخ:

۳- نام و نام خانوادگی و نشانی محل سکونت گواه سوم: آقای / خانم ساکن استان شهر خیابان کوچه شماره طبقه واحد به شماره پستی به شماره تماس

امضاء و اثر انگشت

تاریخ:

✓ محل گواهی امضاء توسط دفترخانه اسناد رسمی :



تعهد نامه

اینجانب..... فرزند..... دارای شناسنامه شماره.....
کد ملی..... صادره از..... متولد..... دانش آموخته
سال..... از دانشگاه جامع علمی- کاربردی مرکز آموزش.....
که دانشنامه/ گواهینامه موقت خود را به شماره..... مورخ.....
دریافت نموده‌ام، ضمن تقدیم برگ استشهاد پیوستی که به تایید مراجع ذیصلاح
رسیده اعلام می‌دارد مدرک فوق الذکر مفقود گردیده و تعهد می‌نماید در صورت پیدا
شدن مدرک آن را در اسرع وقت به اداره کل دانش آموختگان دانشگاه جامع علمی-
کاربردی تحویل نمایم و در صورتیکه مورد سوء استفاده قرار گیرد عواقب مترتب بر آن
را می‌پذیرم.

نام و نام خانوادگی

محل امضاء

آدرس، کدپستی و تلفن متقاضی:

نشانی:

تهران، خیابان انقلاب اسلامی، بین

خیابان حافظ و استاد نجات‌اللهی

شماره ۷۵۱

تلفن: ۸۲۷۷۹

دورنگار: ۸۸۹۴۲۱۴۲

صندوق پستی: ۱۶۴۲-۱۴۱۵۵

Web Site: www.uast.ac.ir

E-mail: Info@uast.ac.ir