



جمهوری اسلامی ایران
وزارت علوم، تحقیقات و فناوری



شماره :

تاریخ :

استشهاد محلی

اینجانبان امضاء کنندگان زیر گواهی می دهیم :

..... دانشنامه دائم / گواهینامه موقت کاردانی / کارشناسی صادره از به شماره
..... مورخ متعلق به خانم / آقای فرزند دارای شماره ملی
..... صادره از متولد ساکن شهر خیابان کوچه
پلاک 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 تأیید یکی از مراجع رسمی

دفترخانه اسناد رسمی / کلانتری محل / یکی از سازمان های دولتی یا یکی از نهادهای انقلابی