



شماره :

تاریخ :

پیوست :

بسمه تعالی

اینجانب	فرزند	دارای شماره شناسنامه
کد ملی	صادره از	متولد
فارغ التحصیل سال	رشته	مقطع

از موسسه آموزش عالی امام جواد(ع)^(ع) اصل گواهینامه خود را به شماره مورخ

دریافت نموده ام.

ضمن تقدیم یک برگ استشهاد محلی که به تایید مراجع صلاحیت دار رسیده است، اعلام می دارم گواهینامه فوق الذکر را مفقود نموده ام و تعهد می نمایم در صورتیکه گواهینامه مذکور پیدا شد آن را در اسرع وقت به اداره کل امور آموزشی دانشگاه تحویل نمایم و در صورتیکه مورد سوء استفاده قرار گیرد عواقب مترتب بر آن را می پذیرم.

نام و نام خانوادگی

امضاء

استشهاد محلی

شماره:

تاریخ:

پیوست:

اینجانبان امضاء کنندگان زیر گواهی می دهیم:

دانشنامه دائم / گواهینامه موقت صادره از به شماره مورخ متعلق به خانم / آقای فرزند دارای
شناسنامه شماره کد ملی 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 تأیید یکی از مراجع رسمی:

محضر اسناد رسمی / کلانتری محل