



جمهوری اسلامی ایران

بسم تعالی

وزارت علوم، تحقیقات و فناوری  
سازمان امور دانشجویان

شماره: .....

تاریخ: .....

پیوست: .....

شماره:

پیوست:

وزارت علوم، تحقیقات و فناوری

((استشهاد محلی))

اینجانبان امضاء کنندگان زیر گواهی می دهیم: دانشنامه دائم / گواهینامه موقت صادره از

متعلق به خانم / آقای

مورخ

به شماره

صادر از

دارای شناسنامه شماره

فرزند

کوچه

خیابان

ساکن شهر

متولد

مفقود شده است.

شماره

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 یکی از مراجع رسمی: محضر اسناد رسمی / کلاتری محل / یکی از سازمان های دولتی یا یکی از نهادهای انقلابی.

