

بسمه تعالی



**فرم استشهاد محلی**

اینجانب ..... به شماره دانشجویی ..... رشته تحصیلی .....  
فرزند ..... شماره شناسنامه ..... صادره از .....  
متولد ..... ساکن : شهر ..... خیابان ..... کوچه .....  
شماره تلفن ..... اعلام می دارم کارت دانشجویی / گواهی موقت خود را مفقود نموده ام  
و تعهد می نمایم در صورتی که مدرک مذکور پیدا شد، آن را در اسرع وقت به امور فارغ التحصیلان آموزشگاه فنی و  
حرفه ای دختران سندج تحویل نمایم و در صورتی که مورد سوء استفاده قرار گیرد عواقب مترتب آنرا می پذیرم.

**امضاء:**

\*\*\*\*\*

اینجانبان امضاء کنندگان زیر گواهی می دهیم :

گواهینامه موقت صادره از آموزشگاه فنی و حرفه ای دختران سندج 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