

بسمه تعالی

تاریخ *****

استشهاد محلی

اینجانبان امضاء کنندگان زیر گواهی می نماییم: دانشنامه / گواهینامه موقت / ریز نمرات صادره از دانشگاه علامه طباطبائی بشماره مورخ در مقطع تحصیلی متعلق به خانم / آقای فرزند کد ملی صادره از متولد سال ساکن شهر خیابان کوچه پلاک شماره تماس مفقود گردیده است.

نفر اول: نام و نام خانوادگی آدرس محل سکونت

امضاء

نفر دوم: نام و نام خانوادگی آدرس محل سکونت

امضاء

نفر سوم: نام و نام خانوادگی آدرس محل سکونت

امضاء

توجه: محل تأیید استشهاد فوق توسط یکی از مراجع رسمی:

دفترخانه اسناد رسمی / کلانتری محل / یکی از سازمانهای دولتی