

باسمه تعالی

جمهوری اسلامی ایران

وزارت علوم، تحقیقات و فناوری

دانشگاه فنی و حرفه ای

استشهاد محلی

اینجانب امضاء کنندگان زیر گواهی می دهیم:

کارت دانشجویی / کارت کتابخانه به شماره متعلق به خانم / آقای

صادر 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 تائید از مراجع رسمی. محضر اسناد رسمی / کلاتتری محل / یکی از سازمان های دولتی

یا یکی از نهادهای انقلابی

باسمه تعالی

جمهوری اسلامی ایران

وزارت علوم، تحقیقات و فناوری

دانشگاه فنی و حرفه ای

تعهد نامه

اینجانب	فرزند	دارای شناسنامه شماره
صادر از	متولد	فارغ التحصیل سال
از آموزشکده فنی		دریافت نموده ام.

استهبان که کارت دانشجویی / کارت کتابخانه خود را به شماره

ضمن تقدیم یک برگ استشهاد محلی که به تأیید مراجع صلاحیت دار رسیده است اعلام می دارم

کارت دانشجویی / کارت کتابخانه خود را مفقود نموده ام (شده است) و تعهد می نمایم در صورتی که

کارت دانشجویی / کارت کتابخانه اینجانب پیدا شد آن را در اسرع وقت به دانشکده / آموزشکده تحویل

نمایم و در صورتی که مورد سوء استفاده قرار گیرد عواقب مترتب بر آن را می پذیرم.

نام و نام خانوادگی

محل امضاء

آدرس کامل متقاضی :