



جمهوری اسلامی ایران

وزارت علوم تحقیقات و فناوری

باسمه تعالی

تاریخ

شماره

پیوست

استشهاد محلی

اینجانبان امضا کنندگان زیر گواهی می دهیم: دانشنامه دائم / گواهینامه موقت صادر شده از دانشگاه صنعتی شریف به شماره مورخ متعلق به خانم/آقای فرزند دارای شناسنامه شماره صادر شده از متولد ساکن شهر خیابان کوچه شماره مفقود شده است.

۱- نام و نام خانوادگی و نشانی محل سکونت نفر اول:

امضا

۲- نام و نام خانوادگی و نشانی محل سکونت نفر دوم:

امضا

۳- نام و نام خانوادگی و نشانی محل سکونت نفر سوم:

امضا

محل تایید یکی از مراجع رسمی: دفترخانه اسناد رسمی / کلانتری محل / یکی از سازمان های دولتی یا یکی از نهادهای انقلابی.