



بسمه تعالی

شماره :
تاریخ:
پیوست:

«استشهاد محلی»

اینجانبان امضاء کنندگان زیر گواهی می‌دهیم:

دانشنامه دائم / گواهینامه موقت صادره از	بشماره
مورخ	متعلق به خانم/آقای
شماره شناسنامه	صادر از
ساکن شهر	خیابان
شماره	مفقود شده است.
فرزند	دارای
متولد	کوچه

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

امضاء و اثر انگشت

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

امضاء و اثر انگشت

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

امضاء و اثر انگشت

محل تأیید یکی از مراجع رسمی: محضر اسناد رسمی / کلانتری محل / یکی از سازمان‌های دولتی یا یکی از نهادهای انقلابی.

محل تایید (مهر و امضاء)

بالاترین مقام (واحد استانی / مرکز آموزش)

نشانی:

تهران، خیابان انقلاب اسلامی، بین
خیابان حافظ و استاد نجات‌اللهی،

شماره ۷۵۱

تلفن: ۸۲۷۷۹

دورنگار: ۸۸۹۴۲۱۴۲

صندوق پستی: ۱۶۴۴-۱۴۱۵۵

Web Site:

www.uast.ac.ir

E_mail: Info@uast.ac.ir