



وزارت علوم تحقیقات و فناوری
دانشگاه فنی و حرفه‌ای

بسمه تعالی

شماره :

تاریخ:

پیوست :

تعمدنامه

اینجانب فرزند..... دارای شناسنامه شماره
..... صادره از..... متولد..... فارغ التحصیل
سال..... از آموزشگاه فنی و حرفه‌ای که
..... خود را به شماره مورخ..... دریافت نموده
ام‌ضمن تقدیم یک برگ استمنا محلی که به مراجع صلاحیت دار رسیده است اعلام میدارم..... فوق‌الذکر
را مفقود نموده‌ام (شده است) و تعهد می‌نمایم در صورتیکه مذکور پیدا شد آزاد
اسرع وقت به اداره کل امور دانش‌آموختگان تحویل نمایم و در صورتیکه مورد سوء استفاده قرار گیرد عواقب مرتبت به آنرا می‌پذیرم.

نام و نام خانوادگی

محل امضاء

نشانی:

اهواز چهار راه آبادان خیابان
سلطانی نرسیده به ایستگاه
قطار کارون آموزشگاه فنی و
حرفه‌ای شهدای اهواز

آدرس کامل متقاضی:

کد پستی: ۶۱۸۳۶۵۳۴۸۹

تلفن: ۰۶۱۱-۵۵۳۸۲۵۱-۳



شماره :

تاریخ:

بسمه تعالی

((استشهاد محلی))

اینجانبان امضاء کنندگان زیر گواهی میدهم: دانشنامه / گواهینامه موقت صادر از..... به شماره.....مورخ
..... متعلق به آقای فرزند دارای شماره شناسنامه صادره از
..... متولد ساکن شهر.....
..... خیابان..... کوچهپلاک 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 تأیید یکی از مراجع رسمی: دفتر خانه اسناد رسمی / کلانتری