



وزارت علوم تحقیقات و فناوری

دانشگاه فنی و حرفه ای

آموزشگاه تربیت بدنی پسران صفادشت - امام علی (ع)

باسمه تعالی

شماره :

تاریخ :

پیوست :

« استشهاد محلی »

اینجانبان امضاء کنندگان زیر گواهی می دهیم :

|                                         |                               |      |               |               |
|-----------------------------------------|-------------------------------|------|---------------|---------------|
| دانشنامه دائم / گواهینامه موقت صادره از | به شماره                      | مورخ | متعلق به آقای |               |
| فرزند                                   | دارای شناسنامه شماره / کد ملی | /    | صادره از      | متولد         |
| ساکن شهر                                | خیابان                        | کوچه | شماره         | مفقود شده است |

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

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

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

• محل تأیید یکی از مراجع رسمی کشور :

محضر اسناد رسمی

کلاتری محل

یکی از سازمانهای دولتی یا یکی از نهادهای انقلابی