

باسمه تعالی
جمهوری اسلامی ایران
وزارت علوم تحقیقات و فناوری
دانشکده فنی و حرفه ای دختران اصفهان

استشهاد محلی

اینجانب امضاء کنندگان زیر گواهی می دهیم:

کارت دانشجویی به شماره متعلق به خانم
فرزند دارای شناسنامه شماره
صادره از متولد ساکن شهر
خیابان کوچه پلاک
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: محضر اسناد رسمی / کلاتری محل / یکی از سازمانهای دولتی یا

یکی از نهادهای انقلابی.

باسمه تعالی
جمهوری اسلامی ایران
وزارت علوم تحقیقات و فناوری
دانشکده فنی و حرفه ای دختران اصفهان

تعهد نامه

اینجانب فرزند دارای شناسنامه شماره
صادر از متولد دانشجوی ترم
رشته که **کارت دانشجو یی** خود را به شماره
دریافت نموده‌ام.
ضمن تقدیم یک برگ استشهاد محلی که به تأیید مراجع صلاحیت دار رسیده است اعلام می‌دارم **کارت دانشجو یی** فوق الذکر را مفقود نموده‌ام (شده است) و تعهد می‌نمایم در صورتیکه **کارت دانشجو یی** مذکور پیدا شد آن را در اسرع وقت به آموزشکده تحویل نمایم و در صورتیکه مورد سوء استفاده قرار گیرد عواقب مترتب بر آن را می‌پذیرم.

نام و نام خانوادگی

محل امضاء

آدرس کامل متقاضی :