

استشهاد نامه

اینجانبان امضاء کنندگان ذیل شهادت می دهیم که گواهینامه موقت / ریزنمرات صادره از اداره کل آموزش

دانشگاه سمنان به شماره	مورخ	متعلق به خانم / آقای	فرزند
دارنده شناسنامه شماره	صادر از	متولد	ساکن استان
شهرستان	خیابان اصلی	خیابان فرعی	کوچه
کد پستی	مفقود شده است .		
پلاک			

۱- نفر اول : نام و نام خانوادگی : فرزند شماره شناسنامه محل امضاء
آدرس دقیق محل کار و تلفن :
آدرس دقیق منزل و تلفن :

۲- نفر دوم : نام و نام خانوادگی : فرزند شماره شناسنامه محل امضاء
آدرس دقیق محل کار و تلفن :
آدرس دقیق منزل و تلفن :

۳- نفر سوم : نام و نام خانوادگی : فرزند شماره شناسنامه محل امضاء
آدرس دقیق محل کار و تلفن :
آدرس دقیق منزل و تلفن :

محل تایید یکی از مراجع رسمی (گواهی امضاء یکی از سه نفر فوق) در : دفتر اسناد رسمی (محضر) یا نیروی

انتظامی (کلانتری محل) یا یکی از سازمانهای دولتی یا نهادهای انقلابی

اداره کل آموزش دانشگاه سمنان

احتراماً

اینجانب

فرزند

دارنده شناسنامه شماره

صادر از

متولد

دانش آموخته دوره

رشته

سال

از

مورخ

دانشگاه سمنان که گواهی موقت پایان تحصیلات خود را به شماره

دریافت نموده ام، ضمن تقدیم یکبرگ استشهادنامه که به تایید مراجع صلاحیت دار رسیده است اعلام میدارم

گواهی موقت فوق الذکر را مفقود نموده ام (شده است) لذا خواهشمند است دستور فرمایید در خصوص صدور

گواهی المثنی اقدام لازم معمول گردد .

ضمناً اینجانب متعهد می شوم در صورت پیدا شدن گواهی مذکور آن را در اسرع وقت به امور دانش آموختگان

تحويل نمایم ، در غیر اینصورت چنانچه گواهی ذکر شده مورد سوء استفاده قرار گیرد عواقب مترتب بر آن را

می پذیرم .

نام و نام خانوادگی

امضاء و تاریخ

آدرس کامل و شماره تلفن متقاضی :