

به نام خدا



موسسه آموزش عالی
جهاد دانشگاهی خوزستان

موسسه آموزش عالی جهاد دانشگاهی خوزستان
معاونت آموزشی و تحصیلات تکمیلی

استشهاد محلی

این جانبان امضاء کنندگان زیر گواهی می‌دهیم: دانشنامه دائم / گواهینامه موقت صادره از به
شماره مورخ متعلق به خانم/ آقای فرزند
دارای شماره شناسنامه و کد ملی صادره از
..... متولد ساکن شهر خیابان
..... کوچه شماره پلاک کد
پستی 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 مراجع رسمی:

دفترخانه اسناد رسمی / پاسگاه انتظامی شماره

یکی از سازمان‌های دولتی یا یکی از نهادهای انقلابی.