

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 می دهیم: گواهی موقت / ریزنمرات / دانشنامه موقت صادره از موسسه آموزش عالی جهاد دانشگاهی خوزستان 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 .....