

بسمه تعالی

شماره :

تاریخ :

پیوست :



جمهوری اسلامی ایران

وزارت علوم، تحقیقات و فناوری

دانشگاه جامع علمی - کاربردی



شماره :
تاریخ :

استشهاد محلی

اینجانبان امضاء کنندگان زیر گواهی می دهیم: دانشنامه دائم/گواهینامه موقت صادره از
شماره مورخ متعلق به
خانم/آقای فرزند دارای شناسنامه
شماره صادره از متولد ساکن
شهر خیابان کوچه
شماره 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 تایید یکی از مراجع رسمی
محضر اسناد رسمی / کلاتری محل / یکی از سازمان های دولتی یا یکی از نهادهای انقلابی

محل تایید (مهر و امضاء)
بالاترین مقام (واحد استانی/مرکز آموزش)

نشانی :

تهران ، خیابان انقلاب اسلامی ، بین

خیابان حافظ و استاد نجات اللهی

شماره ۷۵۱

تلفن : ۷۷ - ۸۸۸۰۹۳۷۰

ورنگار : ۸۸۸۰۸۹۸۷

مستدوق پستی : ۱۶۴۲ - ۱۳۱۵۵

Web Site : www.uast.ac.ir

E-mail : Info@uast.ac.ir

بسمه تعالی

شماره :

تاریخ :

پیوست :



جمهوری اسلامی ایران

وزارت علوم، تحقیقات و فناوری

دانشگاه جامع علمی - کاربردی



دانشگاه جامع علمی
کاربردی

تعهد نامه

اینجانب فرزند دارای شماره شناسنامه
صادره از متولد دانش آموخته سال از
که خود را به شماره مورخ دریافت نموده ام،
ضمن تقدیم یک برگ استشهاد محلی که به تایید مراجع صلاحیت دار رسیده است اعلام
می دارم فوق الذکر را مفقود نموده ام (شده است) و تعهد می نمایم در
صورتی که مذکور پیدا شد آن را در اسرع وقت به اداره کل امور دانش
آموختگان دانشگاه جامع علمی - کاربردی تحویل نمایم و در صورتی که مورد سوء استفاده
قرار گیرد عواقب مترتب بر آن را می پذیرم.

نام و نام خانوادگی

محل امضاء

آدرس کامل متقاضی:

نشانی:

تهران، خیابان انقلاب اسلامی، بین

خیابان حافظ و استاد نجات اللهی

شماره ۷۵۱

تلفن: ۷۷ - ۸۸۸۰۹۳۷۰

دورنگار: ۸۸۸۰۸۹۸۷

صندوق پستی: ۱۶۲۴ - ۱۴۱۵۵

Web Site: www.uast.ac.ir

E-mail: Info@uast.ac.ir