

«باسمه تعالی»



وزارت علوم تحقیقات و فناوری
دانشگاه فنی و حرفه ای
آموزشکده فنی و حرفه ای دختران خوی

«استشهاد محلی»

اینجانب امضاء کنندگان زیر گواهی می دهیم:

کارت دانشجویی به شماره

متعلق به خانم / آقای

صادره از

ساکن شهر

متولد

خیابان

کوچه

مفقود شده است.

شماره

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 از مراجع رسمی: محضر اسناد رسمی / کلانتری محل / یکی از سازمان های دولتی
یا یکی از نهادهای انقلابی