



وزارت علوم، تحقیقات و فناوری  
دانشگاه فنی و حرفه‌ای  
آموزشکده فنی و حرفه‌ای پسران بیرجند

بسمه تعالی

تاریخ:

شماره:

پیوست:

## « استشهاد محلی »

اینجانبان امضاء کنندگان زیر گواهی می دهیم: دانشنامه دائم/ گواهینامه موقت صادره از .....  
به شماره ..... مورخ ..... متعلق به خانم/ آقای ..... فرزند .....  
دارای شماره شناسنامه/ کدملی ..... صادره از ..... متولد ..... ساکن شهر .....  
خیابان ..... کوچه ..... پلاک ..... مفقود شده است.

۱. نام و نام خانودگی و نشانی محل سکونت نفر اول:

امضاء

۲. نام و نام خانودگی و نشانی محل سکونت نفر دوم:

امضاء

۳. نام و نام خانودگی و نشانی محل سکونت نفر سوم:

امضاء

\*محل تایید یکی از مراجع رسمی: محضر اسناد رسمی / کلانتری محل / یکی از سازمانهای دولتی یا یکی از نهادهای انقلابی