

بسمه تعالی

"فرم استشهاد محلی که به تایید مراجع ذی صلاح برسد"

اینجانبان امضاء کنندگان زیر گواهی می دهیم: دانشنامه دائم/گواهینامه موقت صادره از موسسه آموزش عالی جهاد دانشگاهی سابق/دانشگاه علم و فرهنگ/شعبه (دانشگاه علم و فرهنگ) به شماره مورخ متعلق به خانم / آقای فرزند دارای شماره شناسنامه صادره متولد مفقود شده است.

امضاء

۱- نام نام خانوادگی و نشانی محل سکونت نفر اول

امضاء

۲- نام نام خانوادگی و نشانی محل سکونت نفر دوم

امضاء

۳- نام نام خانوادگی و نشانی محل سکونت نفر سوم

محل تایید یکی از مراجع رسمی: محضر اسناد رسمی / کلاتری محل / یکی از سازمانهای دولتی یا یکی از نهاد های انقلابی.