

باسمه تعالی

جمهوری اسلامی ایران

دانشکده و آموزشکده فنی و حرفه ای ثامن المجد (ع) مشهد

((استشهاد محلی))

اینجانبان امضاء کنندگان زیر گواهی می دهیم:

کارت دانشجویی به شماره متعلق به آقای

صادر از متولد سال ساکن شهر خیابان

کوچه پلاک مفقود شده است.

*** توجه: فقط امضا سوم به تایید دفتر اسناد رسمی برسد کافی 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 مراجع رسمی: ممضی اسناد رسمی/کلانتری محل