



جمهوری اسلامی ایران

وزارت آموزش و پرورش

اداره کل مدارس عالی فنی و حرفه‌ای

آموزشکده فنی شهید صدوقی یزد

تاریخ:

شماره:

پیوست:

«استشهاد محلی»

اینجانبان امضاء کنندگان زیر گواهی می‌دهیم: دانشنامه دائم/گواهینامه موقت صادره از

به شماره

مورخ

متعلق به خانم/آقای

فرزند

دارای شناسنامه شماره

صادر 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 تأیید یکی از مراجع رسمی: محضر اسناد رسمی / کلانتری محل / یکی از سازمانهای دولتی یا یکی از نهادهای انقلابی