

بسمه تعالی

جمهوری اسلامی ایران  
وزارت علوم، تحقیقات و فناوری



تاریخ:  
شماره:  
پیوست:

## «استشهاد محلی»

اینجانبان امضاکنندگان زیر گواهی می‌دهیم: دانشنامه دائم /  
گواهینامه موقت / ریزنمرات صادره از دانشگاه تربیت مدرس به  
شماره \_\_\_\_\_  
متعلق به \_\_\_\_\_  
فرزند \_\_\_\_\_  
کد ملی شماره \_\_\_\_\_  
صادره از \_\_\_\_\_  
آدرس پس \_\_\_\_\_  
مفقود شده است.

۱ نام و نام خانوادگی :  
نشانی محل سکونت نفر اول:

امضا :

۲ نام و نام خانوادگی  
نشانی محل سکونت نفر دوم:

امضا :

۳ نام و نام خانوادگی  
نشانی محل سکونت نفر سوم:

امضا :

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