

«باسمه تعالی»



وزارت علوم تحقیقات و فناوری
دانشگاه فنی و حرفه ای
آموزشکده فنی و حرفه ای دختران خوی

«استشهاد محلی»

اینجانب امضاء کنندگان زیر گواهی می دهیم:

متعلق به خانم / آقای

کارت دانشجویی به شماره

کوچه

خیابان

ساکن شهر

متولد

صادر از

مفقود شده است.

شماره

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

«باسمه تعالی»



وزارت علوم تحقیقات و فناوری
دانشگاه فنی و حرفه ای
آموزشکده فنی و حرفه ای دختران خوی

تعهدنامه

دارای شناسنامه شماره

فرزند

اینجناب

رشته

دانشجوی ترم

متولد سال

صادر از

دریافت نموده ام.

که کارت دانشجویی خود را به شماره

ضمن تقدیم یک برگ استشهاد محلی که به تأیید مراجع صلاحیت دار رسیده است اعلام می دارم کارت
دانشجویی فوق الذکر را مفقود نموده ام (شده است) و تعهد می نمایم در صورتی که کارت دانشجویی
مذکور پیدا شد آن را در اسرع وقت به دانشکده / آموزشکده تحویل نمایم و در صورتی که مورد سوء
استفاده قرار گیرد عواقب مترتب بر آن را می پذیرم.

نام و نام خانوادگی

محل امضاء

آدرس کامل متقاضی:

شماره تلفن منزل:
۰۰۰۰۰۰۰۰