

تاریخ: / /

شماره:

((استشهاد محلی))

اینجانبان امضاکنندگان زیرگواهی می دهیم: کارت دانشجویی صادره از آموزشکده فنی و حرفه ای دختران قم به شماره مورخ متعلق به خانم..... فرزند دارای شماره شناسنامه صادره از متولد ساکن شهر خیابان کوچه پلاک مفقود شده است.

شماره تماس دانش آموخته:

شماره همراه دانش آموخته:

۱ - نام و نام خانوادگی و نشانی محل سکونت نفر اول: امضاء و اثر انگشت

۲ - نام و نام خانوادگی و نشانی محل سکونت نفر دوم: امضاء و اثر انگشت

۳ - نام و نام خانوادگی و نشانی محل سکونت نفر سوم: امضاء و اثر انگشت

محل تأیید یکی از مراجع رسمی:

محضر اسناد رسمی / کلاتری محل / یکی از سازمانهای دولتی با یکی از نهادهای انقلابی