



برق‌تابی

جمهوری اسلامی ایران

وزارت علوم، تحقیقات و فناوری

دانشگاه فنی و حرفه‌ای

آموزشگاه فنی و حرفه‌ای و عمران ایلام

تاریخ:

شماره:

پروست:

((استشهاد محلی))

اینجانبان امضاء کنندگان ذیر گواهی می دهیم: دانشنامه دائم/گواهینامه موقت صادره از به شماره
مورخ متعلق به خانم فرزند دارای شناسنامه شماره
صادرده 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 تایید یکی از مراجع رسمی: محضر اسناد رسمی/ کلاتری محل/ یکی از سازمان های دولتی یا یکی از
نهادهای انقلابی

ایلام - بلوار دانشجو - جنب دانشگاه آزاد اسلامی - صندوق پستی ۶۳۱۵-۱۳۵

تلفن: ۰۸۴۱-۳۳۵۱۷۵ و ۰۸۴۱-۳۳۳۰۶۱۰ - فکس: ۰۸۴۱-۳۳۵۱۷۴

آدرس الکترونیکی: <http://www.ilamdtc.edu.tvu.ac.ir>