((باسمه تعالی))

جمهوری اسلامی ایران

وزارت علوم تحقیقات و فناوری

دانشگاه فنی و حرفه ای

تعهد نامه

اینجانب فرزند دارای شناسنامه شماره صادره از اراک متولد سال دانش آموخته رشته که گواهینامه موقت خود را به شماره در تاریخ دریافت نمودم.

ضمن تقدیم یه برگ استشهاد محلی که به تایید مراجع صلاحیت دار رسیده است اعلام می دارم فوق الذکر را مفقود نموده ام/ شده است و تعهد می نمایم درصورتی که 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

 امضاء

**((استشهاد محلی))**

اینجانبان امضاء کنندگان زیر گواهی می دهیم: گواهی موقت صادره از دانشکده /آموزشکده فنی و حرفه ای امیرکبیر به شماره در تاریخ متعلق به فرزند دارای شناسنامه شماره صادره از متولد سال ساکن مفقود شده است.

1. نام و نام خانوادگی و نشانی محل سکونت نفر اول:

امضاء

1. نام و نام خانوادگی و نشانی محل سکونت نفر دوم:

 امضاء

1. نام و نام خانوادگی و نشانی محل سکونت نفر سوم:

 امضاء

\*محل تایید یکی از مراجع رسمی: محضر اسناد رسمی/ کلانتری محل/ یکی از سازمانهای دولتی یا یکی از نهادهای انقلابی