« باسمه تعالی »

جمهوری اسلامی ایران

وزارت علوم تحقیقات و فناوری

دانشگاه فنی و حرفه ای

تعهد نامه

اینجانب فرزند دارای شناسنامه شماره صادره از متولد دانشجوی رشته که کارت دانشجویی خود را دریافت نموده ام .

ضمن تقدیم یک برگ استشهاد محلی که به تایید مراجع صلاحیت دار رسیده اعلام می دارم که فوق الذکر مفقود نموده ام /شده است و تعهد می نمایم که از مذکور در هیچ یک از ادارات و ارگان های داخل کشور و خارج کشور هیچ گونه استفاده ای ننموده ام 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 : کارت دانشجویی صادره از دانشکده فنی و حرفه ای امیر کبیر اراک متعلق به آقای فرزند دارای شناسنامه شماره صادره از متولد 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 سازمان های دولتی یا یکی از نهاد های انقلابی