دانشگاه فنی و حرفه‌ای استان یزد

‌دانشکده فنی دختران یزد حضرت رقیه (س)

**استشهاد محلی**

بدینوسیله امضاء کنندگان زیر گواهی می‌دهیم:

کارت دانشجویی به شماره ................................... **□** اصل گواهی موقت مدرک کاردانی یا کارشناسی **□** اصل مدرک دیپلم**□** متعلق به خانم ……………… فرزند ………… به شماره شناسنامه ………………………. صادره از ................... متولد سال ........ ساکن شهر ........... خیابان ................... کوچه ................... پلاک ....... مفقود شده است.

**..................................................................................................................................**

1- نام و نام خانوادگی: امضاء

نشانی محل سکونت:

**..................................................................................................................................**

2- نام و نام خانوادگی: امضاء

نشانی محل سکونت:

**..................................................................................................................................**

3- نام و نام خانوادگی: امضاء

نشانی محل سکونت:

**..................................................................................................................................**

**محل تأیید از مراجع رسمی:**

**□ دفتر ثبت اسناد رسمی**

**□ کلانتری محل**

**□ سازمان دولتی**

**□ نهاد انقلابی**

دانشگاه فنی و حرفه‌ای استان یزد

‌دانشکده فنی دختران یزد حضرت رقیه (س)

**تعهدنامه**

اینجانب ……………… فرزند ………… به شماره شناسنامه ………………………. صادره از ................... متولد سال ........ دانشجوی ورودی سال تحصیلی .......... □ فارغ التحصیل سال......... □، طی استشهاد محلی که به تأیید مراجع دارای صلاحیت رسیده است، اعلام می‌دارم و تعهد می‌نمایم که درصورتی که کارت دانشجویی به شماره ................................... □ اصل گواهی موقت مدرک کاردانی یا کارشناسی □ اصل مدرک دیپلم□ مذکور پیدا شد ، آن را در اسرع وقت به واحد فارغ‌التحصیلان تحویل نموده و در صورتی که مورد سوء استفاده قرار گیرد، عواقب ناشی از آن را بپذیرم.

**نام و نام خانوادگی**

**امضاء**