

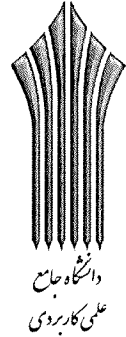
بسمه تعالی



جمهوری اسلامی ایران  
وزارت علوم ، تحقیقات و فناوری  
دانشگاه جامع علمی - کاربردی

شماره :  
تاریخ :  
پیوست:

« تعهد نامه »



دانشگاه جامع  
علمی کاربردی

اینجانب ..... فرزند ..... دارای شماره شناسنامه .....  
صادره از ..... متولد ..... دانش آموخته ..... سال ..... از .....  
که ..... خود را به شماره ..... مورخه ..... دریافت نموده ام ،  
ضمن تقدیم یک برگ استشهاد محلی که به تأیید مراجع صلاحیت دار رسیده است اعلام می دارم.....  
فوق الذکر را مفقود نموده ام (شده است ) و تعهد مینمایم در صورتیکه ..... مذکور پیدا شد آن را  
در اسرع وقت به اداره کل امور دانش آموختگان دانشگاه جامع علمی کاربردی تحویل نمایم و در صورتیکه  
مورد استفاده قرار گیرد عواقب مترتب بر آن را میپذیرم .

نام و نام خانوادگی

محل امضا

آدرس کامل متقاضی :

نشانی :  
تهران - خیابان انقلاب اسلامی ، بین  
خیابان حافظ و استاد نجات الاهی  
شماره : ۷۵۱  
تلفن : ۸۲۷۷۹  
دورنگار : ۸۸۹۲۲۱۲۲  
صندوق پستی : ۱۶۴۴-۱۴۱۵۵  
Web Site: www.uast.ir  
E- mail : info@uast.ac.ir



جمهوری اسلامی ایران  
وزارت علوم، تحقیقات و فناوری



دانشگاه جامع ملی کاربردی  
سازمان پژوهش، خدمات آموزشی و دانشجویی

شماره : .....

تاریخ : .....

پیوست : .....

### کار برگ ۲۰۹: استشهاد محلی

اینجانبان امضاء کنندگان زیر گواهی می دهیم، دیپلم  گواهینامه موقت  دانشنامه دائم  صادره از ..... به شماره ..... مورخ ..... متعلق به خانم / آقای ..... فرزند ..... دارای شماره ملی ..... صادره از ..... متولد سال ..... ساکن استان ..... شهر ..... خیابان ..... کوچه ..... شماره ..... طبقه ..... واحد ..... به شماره پستی ..... مفقود شده است .

۱- نام و نام خانوادگی و نشانی محل سکونت گواه اول: آقای / خانم ..... ساکن استان ..... شهر ..... خیابان ..... کوچه ..... شماره ..... طبقه ..... واحد ..... به شماره تماس ..... به شماره پستی ..... به شماره تماس .....

امضاء و اثر انگشت

تاریخ:

۲- نام و نام خانوادگی و نشانی محل سکونت گواه دوم: آقای / خانم ..... ساکن استان ..... شهر ..... خیابان ..... کوچه ..... شماره ..... طبقه ..... واحد ..... به شماره پستی ..... به شماره تماس ..... به شماره تماس .....

امضاء و اثر انگشت

تاریخ:

۳- نام و نام خانوادگی و نشانی محل سکونت گواه سوم: آقای / خانم ..... ساکن استان ..... شهر ..... خیابان ..... کوچه ..... شماره ..... طبقه ..... واحد ..... به شماره پستی ..... به شماره تماس ..... به شماره تماس .....

امضاء و اثر انگشت

تاریخ:

✓ محل گواهی امضاء توسط دفتر خانه اسناد رسمی :