

بِسْمِ تَعَالَى



جمهوری اسلامی ایران
وزارت علوم، تحقیقات و فناوری

تاریخ: _____
شماره: _____
پیوسته: _____



تعهدنامه

اینجانب فرزند _____ دارای شناسنامه شماره _____
 صادره از _____ متولد _____ دانش آموخته سال _____ از
 که خود را به شماره _____ مورخ _____ دریافت
 نموده ام، ضمن تقدیم یکا _____ رگی 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 در صورتیکه
 مذکور پیدا شد آنرا در اسرع وقت به اداره کل امور دانش آموختگان این
 تحویل نمایم و در صورتیکه مورد سوء استفاده قرار گیرد عواقب مترتب بر
 آنرا می پذیرم.

نام و نام خانوادگی

محل امضاء

آدرس کامل متقاضی:

نشانی

تهران شهرک قدس

میدان صنعت، خیابان

خورد، خیابان هرمزان،

نیش ابان پیروزان جنوبی

کد پستی: ۶۴۸۹۱-۱۲۶۶۶

شمار تلفن: ۸۲۴۳۱۰۰

صندوق پستی:

تهران ۱۵۱-۱۲۶۶۵

Website: www.brl.ir

Email: info@brl.ir

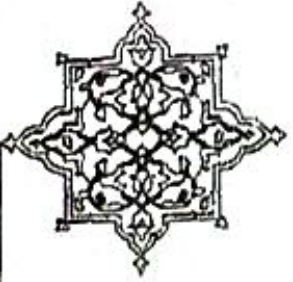


تاریخ:

شماره:

پیوست:

((استشهاد محلی))



اینجانبان امضاء کنندگان زیر گواهی می دهیم: دانشنامه دائم/گواهینامه موقت صادره
 از به شماره _____
 به خانم/ آقای فرزند _____
 متعلق دارای شناسنامه _____
 شماره _____
 از متولد _____
 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 / کلانتری محل / یکی از سازمان
های دولتی یا یکی از نهادهای انقلابی.

نهرک قدس

نعت، خیابان

خیابان هرمان

بان پیروزان جنوبی

شماره: ۶۲۸۹۱-۱۳۶۶۶

تلفن: ۸۲۳۳۱۰۰۰

پستی:

۱۳۶۶۵-۱۵