

بسمه تعالی

جمهوری اسلامی ایران

وزارت علوم، تحقیقات و فناوری

دانشگاه فنی و حرفه‌ای

آموزشکده فنی و حرفه‌ای سقز

شماره: ۹۴۰۱/

تاریخ:



وزارت علوم، تحقیقات و فناوری
دانشگاه فنی و حرفه‌ای
استان کردستان

((استشهاد محلی))

اینجانبان امضاء کنندگان زیر گواهی می‌دهیم: **گواهینامه موقت** صادره از آموزشکده فنی و حرفه‌ای سقز متعلق به خانم/آقای **فرزند** دارای شماره شناسنامه **و کد ملی** صادره از **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 سازمانهای دولتی یا یکی از نهاد های انقلابی

۹۰۱۸۴۲۱۱۵۱

((تعهد نامه))

اینجانب
شناسنامه
و کد ملی
صادر از
متولد
دارای شماره

فارغ التحصیل از آموزشکده فنی و حرفه‌ای سقز که **گواهینامه موقت** تحصیلات خود را دریافت نموده ام. ضمن تقدیم یک برگ استشهاد محلی که به تایید مراجع صلاحیت دار رسیده است اعلام میدارم **گواهینامه موقت** فوق الذکر مفقود شده است و تعهد می‌نمایم در صورتیکه **گواهینامه موقت** تحصیلات مذکور پیدا شد آنرا در اسرع وقت به آموزشکده فنی و حرفه‌ای سقز تحویل نمایم و در صورتیکه مورد سوء استفاده قرار گیرد عواقب مرتبط بر آن را می‌پذیرم.

امضاء

نام و نام خانوادگی:

این تعهد می‌بایست در دفتر اسناد رسمی و با حضور فارغ التحصیل و شهود توسط دفترخانه تهیه و تنظیم و در سربرگ مخصوص دفاتر اسناد رسمی تایپ و مهور به مهر دفتر اسناد رسمی گردد (در غیر این صورت از نظر دانشگاه فاقد اعتبار و غیر قابل قبول می‌باشد)