



"فرم استشهاد محلی که به تایید مراجع ذی صلاح برسد"

اینجانبان امضاء کنندگان زیر گواهی می دهیم: دانشنامه دائم / گواهینامه موقت صادره از موسسه آموزش عالی

جهاد دانشگاهی اصفهان به شماره مورخ

متعلق به خانم / آقای فرزند دارای شناسنامه شماره

صادر از متولد مفقود شده است.

آدرس:

۱ - نام 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 نهادهای انقلابی.