

بسمه تعالی
جمهوری اسلامی ایران
وزارت علوم، تحقیقات و فناوری
دانشگاه ملی مهارت (دانشگاه فنی و حرفه ای سابق)
آموزشگاه پسران اردبیل-رازی

اینجانبان امضا کنندگان زیرگواهی می دهیم:

گواهینامه دائم / موقت به شماره مورخ متعلق به آقای
صادره از متولد ساکن شهر خیابان کوچه

مفقود شده است.

۱- نام و نام خانوادگی و نشانی محل سکونت نفر اول امضا

۲- نام و نام خانوادگی و نشانی محل سکونت نفر دوم امضا

۳- نام و نام خانوادگی و نشانی محل سکونت نفر سوم امضا

محل تأیید : دفترخانه اسناد رسمی