**به : مدیریت محترم امور آموزشی دانشگاه بناب**

**موضوع : درخواست صدور مدرک المثنی**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **با سلام احتراماً اینجانب** |  | **دانش آموخته سال** |  | **رشته** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **در مورخه** |  | **کواهینامه موقت شماره**  **دانشنامه شماره** |  | **رشته** |  |

**استشهاد محلی**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **اینجانبان امضاء کنندگان زیر گواهی می دهیم :گواهینامه موقت صادره از دانشگاه بناب** | | | | | | | | | | | |
| **به شماره** |  | **مورخه** |  | | **متعلق به خانم /آقای** | | |  | **فرزند** | |  |
| **داراری شماره شناسنامه شماره** |  | **صادره از** | |  | **متولد** |  | **ساکن شهر** | | |  | |
| **خیابان : کوچه: شماره پلاک: مفقود شده است** | | | | | | | | | | | |
| **1-نام و نام خانوادگی تلفن و نشانی محل سکونت نفر اول :** | | | | | | | | | | | |
| **2-نام و نام خانوادگی تلفن و نشانی محل سکونت نفر دوم :** | | | | | | | | | | | |
| **3-نام و نام خانوادگی تلفن و نشانی محل سکونت نفر سوم :** | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **محل تایید منحصراً اسناد رسمی :** |

|  |
| --- |
| **تعهد نامه**  **اینجانب فرزند دارای شماره شناسنامه صادره از متولد فارغ التحصیل ماه و سال دوره (فوق دیپلم ، لیسانس ،فوق لیسانس ،دکتری ) رشته (نامه موسسه آموزشی )طبق استشهاد تقدیمی**  **متعهد می نماییم که مدرک تحصیلی شماره مورخه اشاره شده در استشهاد ضمیمه مفقود شده است. در صورتیکه پیدا شود آنرا به اداره آموزشی تسلیم نمایم و در صورتیکه خلاف آن ثابت شود مسئولیت ناشی از عواقب آن را می پذیرم .**  **نشانی کامل محل سکونت و کار و شماره تلفن :**  **امضاء و تاریخ :** |