

**بسمه تعالی**

**فرم جهت گرفتن گواهینامه موقت فارغ التحصيلي**

**اداره كل امور آموزشي**

**(المثني )**



**اینجانبان، امضاءکنندگان زیر گواهی می دهیم:**

**گواهینامه موقت صادره از دانشگاه صنعتی امیرکبیر به شماره ……………… مورخ …………..متعلق به آقای/ خانم ………………….. فرزند ………. دارای شناسنامه شماره ………… صادره از …………. متولد ……….. ساکن شهر ………. خیابان …………………… کوچه ……… پلاک …… مفقود شده است.**

1. **نام و نام خانوادگی و نشانی محل سکونت نفر اول:**

**امضاء**

1. **نام و نام خانوادگی و نشانی محل سکونت نفر دوم:**

**امضاء**

1. **نام و نام خانوادگی و نشانی محل سکونت نفر سوم:**

**امضاء**

**محل تأیید یکی از مراجع رسمی: دفترخانه اسناد رسمی/ کلانتری محل/ یکی از سازمانهای دولتی**