

((استشهاد محلی))

اینجانبان امضاء کنندگان زیر گواهی می‌دهیم: کارت دانشجویی به شماره متعلق به خانم / آقای

رشته فرزند دارای شماره شناسنامه صادره از متولد

ساکن شهر خیابان کوچه شماره مفقود شده است.

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

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

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

محل تایید یکی از مراجع رسمی محضر:

اسناد رسمی / کلانتری محل / یکی از سازمانهای دولتی یا یکی از نهادهای انقلابی

(هیئت امنا مسجد)