

فرم جهت گرفتن کواپننامه موقت فارغ التحصیلی

(الشئی)

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.

۱- نام و 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 تأیید یکی از مراجع رسمی: دفترخانه اسناد رسمی / کلانتری محل / یکی از
سازمانهای دولتی