

((فرم استشهاد محلی))

اینجانب امضاء کنندگان زیر گواهی می‌دهیم : گواهینامه موقت / دانشنامه دائم صادره از دانشگاه حکیم سبزواری به شماره مورخ متعلق به خانم / آقای فرزند دارای شناسنامه شماره صادره از متولد سال ساکن شهرستان خیابان کوچه پلاک مفقود شده است .

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

امضاء نفر اول

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

امضاء نفر دوم

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

امضاء نفر سوم

محل تایید یکی از مراجع رسمی : (محضر اسناد رسمی/ کلاتری محل/ یکی از سازمان های دولتی یا یکی از نهادهای انقلابی)