**وزارت علوم، تحقیقات و فناوری**

 **دانشگاه فنی و حرفه ای** تاریخ: ...................

**آموزشکده فنی و حرفه ای دختران نجف آباد « سمیه »**

 **باسمه تعالی**

 **« تعهد نامه»**

اینجانب خانم .................................... فرزند .................... دارای شناسنامه شماره .........................صادره از .............. متولد ................... فارغ التحصیل رشته ...................... دوره شبانه روزانه سال ............ به شماره دانشجوئی ........................ از آموزشکده فنی و حرفه ای دختران نجف آباد « سمیه » که گواهی موقت خود را به شماره و تاریخ .............................. دریافت نموده ام.

ضمن تقدیم یک برگ استشهاد محلی که به تایید مراجع صلاحیت دار رسیده است اعلام می دارم که **گواهی موقت فوق الذکر را مفقود نموده ام (شده است)** و تعهد می نمایم در صورتی که گواهی موقت مذکور پیدا شد آن را در اسرع وقت به آموزشکده تحویل نمایم و در صورتی که مورد سوء استفاده قرار گرفت عواقب مترتب برآن را می پذیرم.

 **نام و نام خانوادگی**

 **محل امضا**

آدرس کامل متقاضی ............................................................................................ ......................................................................................................................... تلفن ثابت ................................. کد شهرستان ..........................

تلفن همراه .......................................

 **وزارت علوم، تحقیقات و فناوری شماره: ......................**

 **دانشگاه فنی و حرفه ای تاریخ: ...................**...

**آموزشکده فنی و حرفه ای دختران نجف آباد « سمیه »**

 **باسمعه تعالی**

 **«استشهاد محلی»**

اینجانبان امضا کنندگان زیر گواهی می دهیم: گواهینامه موقت صادره از آموزشکده فنی و حرفه ای دختران نجف آباد « سمیه » به شماره ................... مورخ ................. متعلق به خانم ........................ فرزند ................

دانشجوی رشته ............................ دوره شبانه روزانه دارای شناسنامه شماره ................................

صادره از ................... متولد .................... ساکن استان .......................... شهر ...........................

خیابان ......................................................... کوچه ...................................... پلاک ...............

شماره تلفن .......................................... مفقود شده است.

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

  امضا

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

 امضا

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

 امضا

**محل تایید یکی از مراجع رسمی: محضراسناد رسمی**