

بسم الله الرحمن الرحيم

وزارت علوم، تحقیقات و فناوری



دانشگاه دامغان

معاونت آموزشی
و تحقیقات تکمیلی

اینجانبان امضاء کنندگان زیر گواهی می نماییم: دانشنامه دائم / گواهینامه موقت
صادره از: به شماره: مورخ: متعلق به:
آقای / خانم: دارای شناسنامه شماره فرزند: متولد:

ساكن شهر: خیابان: کوچه: مفقود شده است.
پلاک

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

امضاء و اثر انگشت

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

امضاء و اثر انگشت

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

امضاء و اثر انگشت

محل تأیید یکی از مراجع رسمی: محضر اسناد رسمی / کلانتری محل / یکی از سازمانهای دولتی یا بهادهای انقلابی

نشانی:

دامغان- میدان دانشگاه

کد پستی: ۳۶۷۱۶۴۱۱۶۷

تلفکس: ۰۲۳۲-۵۲۲۵۲۱۱

www.du.ac.ir