

((استشهاد محلی))

اینجانبان امضاء کنندگان زیرگواهی می دهیم : دانشنامه دائم / گواهینامه موقت / ریزنمرات صادره از دانشگاه شهید چمران اهواز به شماره مورخ متعلق به خانم/آقای فرزند دارای شناسنامه شماره صادره از متولد ساکن شهر خیابان کوچه شماره 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 منحصرأ محضر اسناد رسمی

با اعلام اینکه دانشنامه دائم/ گواهی موقت/ ریز نمرات اینجانب مفقود گردیده است و مدرک مذکور به منظور ادامه تحصیل در اختیار مراکز آموزش عالی دولتی و غیر دولتی قرار نگرفته، ضمن قبول مسئولیت عواقب ناشی از هر گونه سوء استفاده در رابطه با مدرک مفقود شده یا به ودیعه گذاشتن آن در مراکز مزبور، متعهد می شود در صورت پیدا شدن مدرک، بلافاصله آن را به معاونت آموزشی و تحصیلات تکمیلی دانشگاه شهید چمران اهواز ارائه نمایم، در غیر این صورت دانشگاه می تواند موضوع را به نحو مقتضی به مراجع حقوقی احاله تا اقدام قانونی معمول گردد.

امضاء