



فرم تعهد نامه و استشهاد محلی

شماره:

تاریخ:

صفحه: ۱ از ۲ صفحه

بسمه تعالی

تعهد نامه

اینجانب

فرزند

دارای شناسنامه شماره

صادر از

متولد

ماه سال

فارغ التحصیل

دانشگاه شهید مدنی آذربایجان

دوره (فوق دیپلم ، لیسانس ، فوق لیسانس و دکتری) رشته

طبق استشهاد تقدیمی تعهد می نمایم که مدرک تحصیلی شماره

مورخه

اشاره شده در استشهاد ضمیمه مفقود شده است در صورتیکه پیدا شود آنرا به اداره امور

آموزشی دانشگاه شهید مدنی آذربایجان تسلیم نمایم و در صورتیکه خلاف آن ثابت شود مسئولیت ناشی از عواقب آنرا

می پذیرم /ح

امضاء و تاریخ :

نشانی کامل محل سکونت و کار :



اقتصاد و آمار جمهوری آذربایجان

فرم تعهد نامه و استشهاد محلی

شماره:

تاریخ:

صفحه: ۲ از ۲ صفحه

بسمه تعالی

استشهاد محلی

اینجانبان امضاء کنندگان زیر گواهی میدهیم دانشنامه دائم / گواهینامه موقت صادره از دانشگاه شهید مدنی آذربایجان

شماره	مورخه	/	/	متعلق به خانم / آقای	فرزند
دارای شناسنامه شماره	صادر از	متولد	ساکن شهر	مفقود شده است .	خیابان
کوچه	شماره				

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 منحصراً یکی از دفاتر اسناد رسمی