



«آگهی فقدان»

آقای/ خانم..... فرزند..... به شماره شناسنامه صادره از.....
به شماره ملی اظهار می دارد دانشنامه دائم پایان تحصیلات مقطع ایشان به شماره
..... مورخ مفقود شده است. از این رو، به موجب این آگهی، دانشنامه مذکور ابطال می گردد.
از یابنده تقاضا می شود مدرک فوق را از طریق پست به نشانی:

اهواز- بلوار گلستان- دانشگاه شهید چمران- ساختمان مرکزی- اداره خدمات آموزشی - کد پستی ۶۱۳۵۷۸۳۱۵۱

ارسال و یا در صورت امکان تحویل نمایند.

«این فرم جهت نشر در روزنامه های کثیرالانتشار می باشد»