

فرایند صدور گواهینامه موقت و دانشنامه المثنی

الف : گواهینامه موقت پایان تحصیلات

۱. تکمیل فرم استشهاد محلی موجود در سایت دانشگاه و محضری نمودن بند اول و ارائه آن به کارشناس دانش آموختگان

۲. تکمیل فرم تعهد نامه موجود در سایت دانشگاه و ارائه آن به کارشناس دانش آموختگان

۳. واریز مبلغ ۱,۰۰۰,۰۰۰ ریال معادل صد هزار تومان در سامانه آموزش

ب : دانشنامه

۱. تکمیل فرم استشهاد محلی موجود در سایت دانشگاه و محضری نمودن بند اول و ارائه آن به کارشناس دانش آموختگان

۲. نشر آگهی در یکی از جراید کثیر الانتشار در سه نوبت (هر دو ماه یکبار)

(آگهی فقدان دانشنامه (مدرک فارغ التحصیلی اینجانب — فرزند — به شماره شناسنامه — صادره از — در مقطع — رشته — صادره از — با شماره — مفقود گردیده است و فاقد اعتبار می باشد •

از یابنده تقاضا می شود اصل مدرک را به — به نشانی — ارسال نماید.)

۳. ارائه روزنامه های منتشر شده به کارشناس دانش آموختگان

۴. واریز مبلغ ۱,۰۰۰,۰۰۰ ریال معادل صد هزار تومان در سامانه آموزش

اداره خدمات آموزش



پایه دس، سلسله، سرب، پیر، آینه



جمهوری اسلامی ایران
وزارت علوم، تحقیقات و فناوری

استشهاد محلی (درخواست مدرک المثنی)

معاون محترم آموزشی دانشگاه مفید
سلام علیکم

با احترام، اینجانب آقای / خانم
متولد سال دانش آموخته مقطع رشته
اعلام می دارم اصل گواهینامه موقت / دانشنامه صادره از آن دانشگاه به شماره
هرگونه سوء استفاده احتمالی به عهده اینجانب می باشد.
خواهشمند است دستور فرمائید نسبت به صدور مدرک المثنی اقدامات لازم را معمول نمایند.
ضمناً افراد ذیل صحت موارد فوق را تایید می نمایند:

امضاء و تاریخ

۱- نام و نام خانوادگی :
آدرس و شماره تلفن :
فرزند

امضا و تاریخ

۲- نام و نام خانوادگی :
آدرس و شماره تلفن :
فرزند

امضا و تاریخ

۳- نام و نام خانوادگی :
آدرس و شماره تلفن :
فرزند

امضا و تاریخ

محل تایید یکی از مراجع رسمی : محضر اسناد رسمی / کلاتری محل / یکی از سازمانهای دولتی یا یکی از نهادهای انقلابی

امضا و مهر



برسمانی

وزارت علوم، تحقیقات و فناوری
سازمان امور دانشجویان

شماره:
تاریخ:
پرونده:

تعهدنامه

اینجانب فرزند دارای شناسنامه شماره
صادره از متولد دانش آموخته سال از
که خود را به شماره مورخ دریافت
نموده ام، ضمن تقدیم یک برگ استشهاد محلی که به تایید
مراجع صلاحیت دار رسیده است اعلام می دارم فوق الذکر را
مفقود نموده ام (شده است) و تعهد می نمایم در صورتیکه
مذکور پیدا شد آنرا در اسرع وقت به اداره کل امور دانش آموختگان این
تحویل نمایم و در صورتیکه مورد سوء استفاده قرار گیرد عواقب مترتب بر
آنرا می پذیرم.

نام و نام خانوادگی
محل امضاء

آدرس کامل متقاضی:

نشانی: تهران، میدان فردوسی،
شعبان انقلاب اسلامی، خیابان شهید
موسوی زهرست جنوبی، پلاک ۲۲
گلد پستی: ۱۵۸۱۹-۲۲۲۳۳
مداخل پستی: ۱۵۸۱۵-۱۱۱۷
تلفن: ۹۶۶۶۲۰۰۰۰۹