

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 ۵,۰۰۰,۰۰۰ ریال معادل پانصد 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 کثیرالانتشار 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 ۸,۰۰۰,۰۰۰ ریال، معادل هشتصد هزار تومان در سامانه آموزش

اداره خدمات آموزش



جمهوری اسلامی ایران

وزارت علوم، تحقیقات و فناوری
سازمان امور دانشجویان

سرتمانی

شماره:
تاریخ:
پیوست:

وزارت علوم، تحقیقات و فناوری

شماره:

پیوست:

((استشهاد محلی))

اینجانبان امضاء کنندگان زیر گواهی می دهیم: دانشنامه دائم / گواهینامه موقت صادره از

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

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 تایید یکی از مراجع رسمی: محضر اسناد رسمی / کلانتری محل / یکی از سازمان های دولتی یا یکی از نهادهای انقلابی.

نشانی: تهران، میدان فردوسی،
خیابان انقلاب اسلامی، خیابان شهید
موسوی (فرست جنوبی)، پلاک ۲۷
کد پستی: ۱۵۸۱۹-۴۴۷۳۴
صندوق پستی: ۱۵۸۱۵-۱۱۱۷
تلفن: ۹۶۶۶۴۰۰۰۰۹

وب سایت: www.saorg.ir
پست الکترونیک: info@saorg.ir

بسم تعالی

وزارت علوم، تحقیقات و فناوری
سازمان امور دانشجویان



شماره:

تاریخ:

پیوست:

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
تحويل 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،
خیابان انقلاب اسلامی، خیابان شهید
موسوی زعفرانی، پلاک ۲۷
کد پستی: ۱۵۸۱۹-۲۴۷۲۴
صندوق پستی: ۱۵۸۱۵-۱۱۱۷
تلفن: ۹۶۶۶۴۰۰۰۰۹

وب سایت: www.saorg.ir
پست الکترونیک: info@saorg.ir