بسمه تعالی

تقاضانامه

شماره .....

تاریخ .....

پیوست .....

دانشگاه لرستان

مرکز آموزش عالی پلدختر

(فرم تکمیل و تایید شده به همراه سایر مدارک به دانشگاه ارسال پستی شود.)

مدیریت امور آموزشی دانشگاه لرستان

با احترام

اینجانب فرزند به شماره شناسنامه

دارای کد ملی شماره صادره از با شماره دانشجویی فارغ التحصیل در سال:

رشته مقطع دوره درخواست دارم دستور فرمایند مدرک(گواهی موقت پایان تحصیلات اینجانب را به آدرس :

کد پستی:

ارسال نمایند و متعهد می شوم که در صورت عدم صحت آدرس پستی و یا هرگونه سواستفاده، عواقب مترتب بر آن را می پذیرم.

نام و نام خانوادگی:

شماره همراه:

محل امضا و اثر انگشت

تاریخ:

محل تایید هویت تقاضا کننده و امضاء نامبرده توسط دفتر اسناد رسمی: