

با سلام و احترام

به استحضار می رساند کارت دانشجویی اینجانب آقای/خانم........................... فرزند.................. دارای شماره شناسنامه ..................................... و کد ملی.................................. صادره از.................... متولد سال..................... دانشجوی دوره..........................رشته........................................به شماره دانشجویی....................................مفقود گردیده است.

لذا ضمن پرداخت مبلغ................................ ریال نیز در سامانه سیپاد دانشگاه علوم پزشکی تهران و یک قطعه عکس درخواست دریافت کارت دانشجویی المثنی برای اولین/دومین بار را دارم.

بدیهی است مسئولیت هرگونه سوء استفاده احتمالی ازکارت شناسایی اصلی به عهده اینجانب خواهد بود.

تاریخ و امضا دانشجو

گواهی توسط دفترخانه اسناد رسمی