

فرم درخواست عضویت صندوق قرض الحسنه کارکنان دانشگاه فنی و حرفه ای

رییس دانشکده / آموزشکده

با سلام و احترام

به استحضار می رساند این جانب :

نام :

نام خانوادگی :

نام پدر :

شماره شناسنامه :

کد ملی :

تاریخ تولد: / / ۱۳ محل تولد: به شماره پرسنلی (کد هشت رقمی حکم)

کارمند : رسمی پیمانی قرارداد انجام کار معین شاغل در

تلفن منزل :	تلفن محل کار:	داخلی:	تلفن همراه :
آدرس محل کار:			
آدرس منزل :			

پس از مطالعه شیوه نامه شماره ۲۵/۲۳۰/۴۷۷۱ و قبول شرایط آن درخواست عضویت در صندوق قرض الحسنه کارکنان دانشگاه فنی و حرفه ای را دارم و ضمن عقد خارج و لازم به امور مالی وکالت بلا عزل با حق توکیل و اختیار تام می دهم که کلیه عملیات مربوط را از طریق سیستم حقوق کارسازی و از حقوق و مزایای اینجانب کسر و اعمال نمائید.

تاریخ درخواست / / ۱۳ امضاء متقاضی