

## فرم عدم 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 عدم عضویت در صندوق قرض الحسنه کارکنان دانشگاه فنی و حرفه ای را دارم .

تاریخ درخواست / / ۱۳ امضاء

مخصوص بایگانی در پرونده پرسنلی