**گواهی کسر از حقوق**

**بدینوسیله ؛ به اداره ی کل امورمالی دانشگاه ، وکالت و اجازه می دهم ؛ ماهیانه ،**

**مبلغ ……………………………. ریال از حقوق و مزایای مستمر ( حکمی ) اینجانب شاغل در حوزه ی …………….. کسر و به حساب شماره ی 214125390 نزد بانک تجارت شعبه ی حسین آباد لویزان کد2140 به نام صندوق قرض الحسنه و امداد دانشجویی دانشگاه فنی و حرفه ای واریز نماید .**

**نام و نام خانوادگی :**

**تاریخ :**

**امضاء :**

**اثر انگشت**

**گواهی کسر از حقوق**

**بدینوسیله ؛ به اداره ی کل امورمالی دانشگاه ، وکالت و اجازه می دهم ؛ ماهیانه ،**

**مبلغ ……………………………. ریال از حقوق و مزایای مستمر ( حکمی ) اینجانب شاغل در حوزه ی …………….. کسر و به حساب شماره ی 214125390 نزد بانک تجارت شعبه ی حسین آباد لویزان کد2140 به نام صندوق قرض الحسنه و امداد دانشجویی دانشگاه فنی و حرفه ای واریز نماید .**

**نام و نام خانوادگی :**

**تاریخ :**

**امضاء :**

**اثر انگشت**