

این فرم بایستی در سرپرگ اداری (ضامن) تکمیل، مهر و امضاء، تاریخ و شماره دبیرخانه گردد.

شماره:

تاریخ:

«فرم کسر از حقوق جهت ضامنین»

از: .....

به: صندوق رفاه دانشجویان وزارت علوم تحقیقات و فناوری

موضوع: کسر از حقوق جهت وام های صندوق رفاه دانشجویان وزارت علوم، تحقیقات و فناوری

با سلام

احتراماً، بدینوسیله خانم/ آقای ..... فرزند ..... به شماره پرسنلی (حقوقی) ..... شاغل در ..... با عضویت رسمی/ پیمانی/ قصد ضمانت دانشجویی ..... فرزند ..... به شماره دانشجویی ..... و کد ملی ..... به مبلغ ..... ریال معرفی می‌گردد و گواهی می‌نماید نامبرده ماهیانه مبلغ ..... ریال حقوق از بانک ..... شعبه ..... با شماره حساب ..... دریافت می‌دارد. لذا در صورتی که اقساط خود را موعده مقرر پرداخت ننماید از طریق این اداره ..... با مکاتبه و اعلام صندوق رفاه وزارت علوم از حقوق نامبرده کسر می‌گردد. در صورت اخراج، استعفا و ... تسویه حساب منوط به تسویه و یا تعیین تکلیف این وام می‌باشد.

مدیر امور مالی

مهر و امضاء

شماره تلفن همراه ضامن:

تلفن ثابت:

آدرس محل کار: