

فرم ثبت نام متقاضیان دریافت بسته کالایی ویژه کارکنان دانشگاه

نام و نام خانوادگی :	نام پدر :	کد ملی :
محل خدمت :	نوع استخدام :	
شماره حساب بانکی (دریافت حقوق) :		
واحد دریافتی حقوق :		
شماره دریافت پیامک :	شماره تماس ضروری :	
اینجانب : به شماره ملی ضمن اعلام تقاضا مبنی بر دریافت یک بسته کالایی ویژه کارکنان دانشگاه خواهشمندم هزینه بسته مذکور طی پنج قسط متوالی از حساب اینجانب کسر گردد .		
نام و نام خانوادگی امضاء / تاریخ درخواست		
مراتب مورد تأیید واحد حسابداری..... می باشد و اختصاص بسته کالایی به ایشان بلامانع می باشد .		
نام و نام خانوادگی حسابدار تاریخ مهر و امضاء		
نام و نام خانوادگی و امضاء نماینده رفاهی.....		