

شماره:

تاریخ:

پیوست:

هیئت مدیره محترم صندوق قرض الحسنه دانشگاه

سلام علیکم

اینجانب: کارمند رسمی پیمانی قراردادی (قانون کار کار
مشخص خدمات عمومی) شاغل در دارنده شماره
ملی متقاضی وام ضروری به مبلغ ریال
بوده و متعهد می شوم موارد ذیل را رعایت نمایم:
به دلیل

- ۱- وام ضروری را در موعد چهار ماهه به حساب صندوق واریز نمایم.
- ۲- در صورت انتقال به سایر دانشگاهها و یا سایر ارگانها ومطابق با آیین نامه ، اقدام به تسویه حساب کامل نمایم.
- ۳- در صورت عدم رعایت مفاد بخشنامه و دستورالعمل های مربوطه ، دانشگاه مجاز خواهد بود کلیه مطالبات صندوق و ضرر و زیان حاصله را یکجا از دارائی های منقول و غیر منقول اینجانب تحصیل نماید.

شماره تلفن متقاضی : همراه ثابت

نام و نام خانوادگی:

تاریخ و امضاء