



تاریخ:
پست:
شماره:

بسمه تعالی

اعطای وکالت برای کسر پس انداز ماهانه از حقوق^۱

(برای اعضای شاغل)

اینجانب: نام پدر:
شماره شناسنامه: شماره ملی:
عضو هیات علمی: رسمی پیمانی دانشکده
گروه آموزشی: که با مطالعه و قبول شرایط، ضوابط و
مقررات آئین نامه اعطای وام قرض الحسنه و دستور العمل های آن، به عضویت
واحد قرض الحسنه درآمده‌ام، بدین وسیله به امور مالی دانشگاه وکالت می‌دهم
تا زمانی که عضویت اینجانب در واحد قرض الحسنه ادامه دارد،
مبلغ: ریال به صورت ماهانه به عنوان پس‌انداز عضویت، از
حقوق و مزایای اینجانب کسر و به حساب شماره ۰۲۱۲۱۹۸۷۲۷۰۰۰۰ صندوق
رفاه نزد بانک صادرات شعبه دانشگاه الزهراء واریز نماید.

امضاء:

تاریخ:

^۱ در دو نسخه اصل تکمیل شود.