

بسمه تعالی

برگ بانک اطلاعات اعضای هیات علمی عضو صندوق رفاه

خواهشمند است اطلاعات مورد درخواست این برگ را به صورت کامل و واضح تکمیل فرموده و در صورت بروز هر گونه تغییر در اطلاعات ارائه شده آن را به صندوق رفاه اطلاع دهید.

مشخصات فردی	نام: نام خانوادگی: نام پدر: شماره شناسنامه: شماره ملی: دانشکده: گروه آموزشی:
مشخصات ارتباطی	نشانی منزل: تلفن ثابت: تلفن همراه: E-mail:
مشخصات مالی	مبلغ سپرده اولیه برای عضویت در صندوق رفاه: ریال تاریخ پرداخت: نحوه پرداخت: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> واریز نقدی از طریق بانک <input type="checkbox"/> کسر از حقوق <input type="checkbox"/> سایر <ul style="list-style-type: none"> • لطفاً رونوشت مدرک واریز سپرده را ارائه نمایید. • برای دریافت سابقه پرداخت در صورت کسر از حقوق می توانید به سایت دانشگاه / فیش حقوقی / کاردکس وام کارکنان مراجعه نموده و پرینت صفحه (یا صفحات) مربوطه را ارائه فرمائید. • در صورتی که از عضویت در صندوق انصراف داده اید و سپرده خود را دریافت نموده اید لطفاً مبلغ و تاریخ آن را ذکر نمایید. مبلغ دریافت سپرده: تاریخ دریافت سپرده:

تاریخ:

امضاء: