



صندوق قرض الحسنه

کارکنان دانشگاه علوم پزشکی تبریز

فرم درخواست عضویت

با سلام و احترام:

اینجانب: کارمند رسمی پیمانی قراردادی بازنشسته
دارای شماره مستخدم: و شماره ملی: شاغل
در: آمادگی خود را جهت عضویت در صندوق فوق الذکر اعلام داشته
و به مدیریت خدمات پشتیبانی و امور مالی وکالت می دهم مبلغ: ریال بطور
ماهانه بابت سپرده متغیر و مبلغ ۵۰۰ هزارریال در بدو امر بابت سپرده ثابت(حق عضویت)از حقوق
اینجانب کسر و برابر اساسنامه صندوق نسبت به اعطای وام قرض الحسنه اقدام نماید.
شماره تماس:

تذکر ۱: خواهشمند است در صورت قراردادی بودن نوع قرارداد مشخص شود:

(قانون کار کار مشخص خدمات عمومی)

تذکر ۲: مبلغ سپرده متغیر ماهانه ۲۰۰/۰۰۰ الی ۱/۰۰۰/۰۰۰ ریال بنا به تصمیم متقاضی تعیین
می گردد.

نام و نام خانوادگی:

امضاء

تاریخ:



صندوق قرض الحسنه

کارکنان دانشگاه علوم پزشکی تبریز

فرم درخواست عضویت

با سلام و احترام:

اینجانب: کارمند رسمی پیمانی قراردادی بازنشسته
دارای شماره مستخدم: و شماره ملی: شاغل
در: آمادگی خود را جهت عضویت در صندوق فوق الذکر اعلام داشته
و به مدیریت خدمات پشتیبانی و امور مالی وکالت می دهم مبلغ: ریال بطور
ماهانه بابت سپرده متغیر و مبلغ ۵۰۰ هزارریال در بدو امر بابت سپرده ثابت(حق عضویت)از حقوق
اینجانب کسر و برابر اساسنامه صندوق نسبت به اعطای وام قرض الحسنه اقدام نماید.
شماره تماس:

تذکر ۱: خواهشمند است در صورت قراردادی بودن نوع قرارداد مشخص شود:

(قانون کار کار مشخص خدمات عمومی)

تذکر ۲: مبلغ سپرده متغیر ماهانه ۲۰۰/۰۰۰ الی ۱/۰۰۰/۰۰۰ ریال بنا به تصمیم متقاضی تعیین
می گردد.

نام و نام خانوادگی:

امضاء

تاریخ: