

باسمه تعالی

فرم درخواست کسر از حقوق

تاریخ:

اداره کل امور مالی دانشگاه

سلام علیکم

با احترام در راستای اجرایی کردن فرمان فرماندهی کل قوا مبنی بر رزمایش کمک به فقرا به اطلاع

میرساند اینجانب..... کارمند رسمی ☐ پیمانی ☐ قراردادی ☐

دانشگاه فرهنگیان، با کد پرسنلی شماره شاغل در به

امور مالی دانشگاه فرهنگیان وکالت بلاعزل با حق توکیل، اختیار تام می‌دهم که مبلغ

..... ریال با بت کمک به فقرا از حقوق و مزایای اینجانب کسر و به هر

موضوعی که توسط مسئولین دانشگاه تشخیص دهند هزینه گردد.

تلفن همراه تلفن ثابت

امضاء و تاریخ

نام و نام خانوادگی: