



باسمه تعالی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی بابل

فرم درخواست معرفی نامه حقوقی و تعهد کسر اقساط اعضای هیات علمی

اطلاعات فردی اعضای هیات علمی

نام و نام خانوادگی:

فرزند:

رشته تحصیلی:

رسمی رسمی آزمایشی پیمانی قراردادی یکساله تعهد خدمت در قالب ضریب k

در صورت تعهد خدمت، تاریخ پایان دوره تعهدات قانونی ذکر شود.....

محل خدمت:

تلفن همراه:

مبلغ حقوق و مزایا بر اساس آخرین حکم:

مبلغ یک چهارم حقوق و مزایا:

تقاضای صدور معرفی نامه حقوق

تعهد کسر اقساط

به بانک جهت ضمانت:

آقا/ خانم:

به مبلغ اقساط ماهیانه:

به مدت بازپرداخت:

وام:

را دارم.

ضمناً" تاکنون با معرفی نامه دانشگاه، وام دریافت نکرده ام کرده ام توضیحات مرتبط با وام قبلی.....

قبلاً" برای فرد دیگری ضامن نشده ام شده ام

و از بانک یا دادگستری اخطاریه دریافت نکرده ام کرده ام

در صورت عدم پرداخت اقساط توسط وام گیرنده، دانشگاه مجاز است پس از دریافت اولین اخطاریه از سوی بانک نسبت به کسر یک یارم حقوق و مزایا و همچنین نسبت به کسر مزایای غیر مستمر هم اقدام و به حساب بانک مربوطه واریز نماید.

امضاء و اثر انگشت

(امضاء در حضور مسئول ستاد رفاهی یا کارگزینی واحد)

نظریه مدیر و رئیس امور مالی واحد:

تعهد یک چهارم حقوق و مزایا بلامانع است اشکال دارد

نظریه معاونت آموزشی دانشگاه:

موافقت می شود موافقت نمی شود

نظریه مسئول امور رفاهی دانشگاه:

موافقت می شود موافقت نمی شود