

شماره :  
تاریخ :

فرم شماره: ۲/۱

متن گواهی کسر حقوق

اداره محترم صندوق رفاه دانشجویان وزارت علوم ، تحقیقات و فناوری

بدینوسیله گواهی می شود آقای/خانم.....

کارمند رسمی و تمام وقت این اداره بوده و ماهانه مبلغ

..... حقوق دریافت می کنند

و تعهد می نماید در صورت عدم پرداخت اقساط

آقای ..... که از آن موسسه وام دریافت

نموده اند و با اعلام کتبی از آن موسسه از حقوق نامبرده

کسر و در وجه آن موسسه محترم واریز نمایند .

امضاء و مهر اداره

شماره :  
تاریخ :

فرم شماره: ۲/۱

متن گواهی کسر حقوق

اداره محترم صندوق رفاه دانشجویان وزارت علوم ، تحقیقات و فناوری

بدینوسیله گواهی می شود آقای/خانم.....

کارمند رسمی و تمام وقت این اداره بوده و ماهانه مبلغ

..... حقوق دریافت می کنند

و تعهد می نماید در صورت عدم پرداخت اقساط

آقای ..... که از آن موسسه وام دریافت

نموده اند و با اعلام کتبی از آن موسسه از حقوق نامبرده

کسر و در وجه آن موسسه محترم واریز نمایند .

امضاء و مهر اداره