

تاریخ :

شماره:

وزارت علوم، تحقیقات و فناوری  
ریاست محترم صندوق رفاه دانشجویان

سلام علیکم؛

احتراماً؛ بدینوسیله گواهی می شود خانم/ آقای .....

با کد پرسنلی ----- کارمند رسمی و تمام وقت این اداره بوده و ماهانه

مبلغ ..... ریال حقوق دریافت می کنند و تعهد می نمایند در صورت

عدم پرداخت اقساط خانم/ آقای ..... که از آن صندوق وام

دریافت نموده اند با اعلام کتبی از طرف آن صندوق، از حقوق نامبرده کسر و در

وجه آن صندوق واریز نمایند.

مهر و امضاء اداره

این نامه بایستی از طرف اداره صادر و دارای تاریخ، شماره، مهر و امضاء اداره

باشد و بانضمام اصل سند تعهد محضری به اداره رفاه تحویل گردد.