



کاربرگ ثبت نام برای عضویت در صندوق رفاه دانشگاه

اینجانب هیأت علمی ☐ یاوران علمی (غیرهیأت علمی) ☐ با
عضویت رسمی ☐ پیمانی ☐ قراردادی ☐ دانشگاه شاغل در واحد با
اطلاع کامل از شرایط عضویت در صندوق رفاه و پذیرش آن ، بدینوسیله ضمن تکمیل
موارد زیر به صندوق رفاه دانشگاه اجازه می‌دهم طبق مقررات صندوق علاوه بر حق
عضویت ماهانه به مبلغ ۳,۱۲۰,۰۰۰ ریال (و در صورت تغییر مطابق با مصوبات هیأت
مدیره)، اقساط وام‌های دریافتی اینجانب را بطور خودکار از فیش حقوقی اینجانب کسر
نمایند.

تلفن همراه: تلفن داخلی:

نشانی پست الکترونیکی:

شماره حساب بانک تجارت شعبه دانشگاه تربیت مدرس:

نام و نام خانوادگی:

امضا