

فرم شماره 1

دریافت تسهیلات پنجاه میلیون ریالی

همکار گرامی لطفاً از این صفحه کپی تهیه و پس از امضا به خانه فرهنگ تحویل نمایید

در صورت توفیق تشرف، نایب الزیاره و دعاگوی سایر همکاران عزیز باشید

اینجانب کارمند: رسمی پیمانی قراردادی

با شماره ملی شماره همراه واحد خدمتی

ضمن مطالعه و آگاهی از تذکرات و شرایط دریافت تسهیلات، متقاضی دریافت تسهیلات **پنجاه میلیون ریالی** سفر اربعین هستم. ضمناً **کلیه مسئولیت های** رفت و برگشت از کشور عراق در سفر پیاده روی اربعین (وسیله نقلیه، حوادث غیر مترقبه، امنیت سفر و ...) **بعهد اینجانب** می باشد و دانشگاه بوعلی سینا **هیچگونه** تعهد و مسئولیتی در این خصوص ندارد.

امضاء و تاریخ

نام و نام خانوادگی

لطفاً جدا نکنید

تعهد کسر از حقوق

مدیر محترم امور مالی دانشگاه

با سلام

احتراماً، خواهشمند است در صورت پذیرش در قرعه کشی دریافت تسهیلات پنجاه میلیون ریالی سفر اربعین، مبلغ اعطایی به اینجانب را در 6 قسط و تا پایان بهمن ماه سال جاری از حقوق بنده کسر نمایید.

نام و نام خانوادگی: کد ملی:

امضاء و تاریخ