

تاریخ :

بسمه تعالی

فرم افزایش حق عضویت صندوق دانشکده پرستاری و مامایی

هیئت مدیره محترم صندوق دانشکده پرستاری و مامایی

با سلام،

احتراماً اینجانب با آگاهی از قوانین و مصوبات جلسات صندوق، تقاضای افزایش حق عضویت صندوق دانشکده را دارم. لذا خواهشمند است دستور فرمایید حق عضویت ماهیانه اینجانب را به مبلغ تومان، (حداقل ۲۰۰ هزار و حداکثر ۴۰۰ هزار تومان) از حساب اینجانب کسر و در وجه حساب مشترک به شماره حساب ۰۱۱۸۸۵۱۵۲۳۰۰۴ به نام های آقای اسلام رضوی و خانم جمیله شاکری واریز نمایید. و همچنین بعد از دریافت چک وام از صندوق، اقساط از حقوق اینجانب، تا تسویه آن کسر شود.

شماره موبایل که ایتا دارد:

نام و نام خانوادگی

امضاء

تاریخ :

بسمه تعالی

فرم افزایش حق عضویت صندوق دانشکده پرستاری و مامایی

هیئت مدیره محترم صندوق دانشکده پرستاری و مامایی

با سلام،

احتراماً اینجانب با آگاهی از قوانین و مصوبات جلسات صندوق، تقاضای افزایش حق عضویت صندوق دانشکده را دارم. لذا خواهشمند است دستور فرمایید حق عضویت ماهیانه اینجانب را به مبلغ تومان، (حداقل ۲۰۰ هزار و حداکثر ۴۰۰ هزار تومان) از حساب اینجانب کسر و در وجه حساب مشترک به شماره حساب ۰۱۱۸۸۵۱۵۲۳۰۰۴ به نام های آقای اسلام رضوی و خانم جمیله شاکری واریز نمایید. و همچنین بعد از دریافت چک وام از صندوق، اقساط از حقوق اینجانب، تا تسویه آن کسر شود.

شماره موبایل که ایتا دارد:

نام و نام خانوادگی

امضاء

