

تاریخ :

بسمه تعالی

فرم عضویت در صندوق دانشکده پرستاری و مامایی

هیئت مدیره محترم صندوق دانشکده پرستاری و مامایی

با سلام،

احتراماً اینجانب با آگاهی از قوانین صندوق، تقاضای عضویت در صندوق دانشکده را دارم. لذا خواهشمند است دستور فرمایید ماهیانه مبلغ تومان، بعنوان حق عضویت (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 عضویت در صندوق دانشکده پرستاری و مامایی

هیئت مدیره محترم صندوق دانشکده پرستاری و مامایی

با سلام،

احتراماً اینجانب با آگاهی از قوانین صندوق، تقاضای عضویت در صندوق دانشکده را دارم. لذا خواهشمند است دستور فرمایید ماهیانه مبلغ تومان، بعنوان حق عضویت (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