


صفحه ۱ از ۱ تاریخ بازنگری: ۱۳۸۹/۴/۶ شماره ویرایش: صفر	فرم گواهی کسر حقوق پرسنل دانشگاه کد مدرک : INC- FR-40/ 0	
---	---	---

به: معاونت محترم اداری و مالی دانشگاه کاشان


با احترام، خواهشمند است یک برگ گواهی مبنی بر تعهد کسر اقساط به نام اینجانب فرزند
 با شماره پرسنلی با شماره حساب حقوقی از بانک و خالص پرداختی
 حقوق و مزایای ریال با سمت که درخواست ضمانت وام از مرکز رشد دانشگاه
 کاشان به نام آقای / خانم / شرکت / هسته را دارم، صادر و چنانچه در پرداخت اقساط تسهیلات دریافتی
 و بدهی ایشان قصوری حاصل شد امور مالی از طرف اینجانب ضمن عقد خارج لازم و کالت بلاعزل دارد تا مانده اقساط به
 انضمام جریمه دیرکرد آن را بدون اطلاع کتبی از حقوق و مزایای اینجانب کسر و به هر حسابی که توسط مرکز رشد اعلام
 گردد واریز نماید.

امضاء متقاضی

به: مدیریت محترم امور مالی دانشگاه

جهت اقدام لازم .

امضاء


 دانشگاه کاشان

تاریخ:
شماره:

به: مدیریت محترم مرکز رشد دانشگاه

جهت اطلاع و اقدام مقتضی ارسال می گردد. ضمن تایید مراتب فوق این مدیریت متعهد می شود چنانچه در پرداخت اقساط
 قصوری حاصل شود به محض اعلام کتبی مرکز رشد به این اداره مادام که نامبرده از این مدیریت حقوق دریافت می نماید، از
 کلیه مطالبات و حقوق وی کسر و به هر حسابی که توسط مرکز رشد اعلام شود واریز نماید.

مدیر امور مالی