



دانشگاه صنعتی شریف  
فرم انصراف از عضویت صندوق تأمین آتیه کارکنان

نام واحد محل خدمت:

نوع استخدام عضو:

هیأت علمی:  رسمی  رسمی آزمایشی  پیمانی

غیرهیأت علمی:  رسمی  رسمی آزمایشی  پیمانی  قراردادی

اینجانب؛ نام ..... نام خانوادگی .....

فرزند ..... دارنده شماره ملی .....

از عضویت صندوق تأمین آتیه کارکنان دانشگاه شریف با عنوان "شعبه شرکت تعاونی

مهندسی و نوآوری دانشگاه شریف" را دارم. لذا بدینوسیله ضمن تکمیل فرم مربوطه و

قبول شرایط آئین نامه و ضوابط مرتبط با آن و با آگاهی از اینکه عضویت مجدد پس از

انصراف میسر نمی باشد، موافقت می نمایم دانشگاه اصل وجوه و منافع متعلقه را پس از

کسر هر نوع بدهی معوقه یا احتمالی اینجانب در دانشگاه، پرداخت نماید.

امضاء:

تاریخ:

شماره تماس: