



وزارت صنعتی شریف

دانشگاه صنعتی شریف

فرم درخواست عضویت در حساب پس انداز کارکنان دولت

نام واحد محل خدمت:

نوع استخدام عضو:

هیأت علمی: رسمی رسمی آزمایشی پیمانی

غیرهیأت علمی: رسمی رسمی آزمایشی پیمانی

اینجانب؛ نام نام خانوادگی فرزند

دارنده شماره ملی درخواست عضویت در حساب پس انداز

کارکنان دولت مصوب ۷۶/۱۱/۲۶ مجلس شورای اسلامی را دارم. لذا بدینوسیله ضمن

تکمیل فرم مربوطه و قبول شرایط آئین نامه و ضوابط مرتبط با آن، موافقت می نمایم

دانشگاه هر ماهه مبلغ تعیین شده را از حقوق و مزایای دریافتی ماهیانه اینجانب تا زمان

مقرر شده در مصوبه مذکور کسر، و به بستانکاری حساب مربوطه منظور نماید.

امضاء:

تاریخ: