

صندوق رفاه دانشجویان وزارت علوم ، تحقیقات و فن آوری

با اهدا سلام و احترام

بدینوسیله گواهی می شود خانم/آقای.....(درج اطلاعات کامل)
کارمند بازنشسته (کارمندان گانه های دولتی، بانک، پرسنل نظامی،
مستمری بگیر) اداره (درج اداره محل کار) بوده و ماهانه
مبلغ..... ریال حقوق دریافت می کند. طی این سند نامبرده تعهد
می نماید در صورت عدم پرداخت اقساط خانم/آقای.....(مشخصات
کامل دانشجوی) که از صندوق رفاه دانشجویان وزارت علوم، تحقیقات و
فن آوری وام دریافت نموده است با اعلام کتبی از طرف صندوق مذکور
از حقوق نامبرده کسر و در وجه صندوق رفاه دانشجویان وزارت علوم،
تحقیقات و فن آوری واریز نمایند.

با تشکر

امضاء و مهر