

((بسم الله الرحمن الرحيم))

## معاونت محترم دانشگاه و رئیس مرکز آموزشی و فرهنگی سما

با سلام و احترام

خواهشمند است دستور فرمایید نسبت به صدور گواهی اشتغال به کار برای اینجانب ..... شاغل در ..... به شماره پرسنلی ..... جهت ارائه به بانک موسسه/صندوق/تعاونی ..... شعبه ..... اقدام نمایند . با توجه به اینکه ضامن متقاضی وام خانم/آقای ..... می باشم ، در صورتیکه نامبرده اقساط مذکور را در موعد مقرر پرداخت ننمود دانشگاه مجاز است اقساط معوقه را از حقوق اینجانب کسر و به حساب آن بانک /صندوق/موسسه واریز نماید.

- |                                  |
|----------------------------------|
| ۱- مبلغ وام دریافتی .....        |
| ۲- میزان اقساط وام .....         |
| ۳- نسبت وام گیرنده با ضامن ..... |

نامبره  
کارت  
پرسنلی

مشخصات و امضاء وام گیرنده .....  
مشخصات و امضاء ضامن .....  
تایید نماینده کارگزینی دانشگاه (در صورت عدم مراجعته ضامن به مؤسسه اداری) امضاء:

- |  |
|--|
| ۱- آیا نامبرده سابقه کسر از حقوق دارد . بله <input checked="" type="radio"/> خیر <input type="radio"/> |
| ۲- جمع حقوق و مزايا ..... ریال   |
| ۳- گواهی ضمانت دارد <input checked="" type="radio"/> ندارد <input type="radio"/>                       |
| ۴- تعداد ضمانتهای سالیان گذشته :   |
| -۲   |
| -۴   |

نامبره  
کارت  
پرسنلی

اداره کارگزینی رفاه کارکنان امضاء :