

رئیس محترم اداره رفاه

باسلام

اینجانب هیأت علمی / کارمند (رسمی) / پیمانی / آزمایشی / قراردادی) دارای کدملی.....شاغل در.....تعهد می نمایم با آگاهی و اطمینان کامل از اقساط شخص ثالث / بیمه بدنه وسیله نقلیه خود در طرح بانک قرض الحسنه مهر ایران کلیه اقساط را تا پایان مهلت تعیین شده بصورت تمام و کمال پرداخت نمایم. لذا چنانچه اقساط را تحت هرشرایطی پرداخت ننمایم به امور مالی دانشگاه اجازه می دهم به محض اعلام مراتب از سوی بانک قرض الحسنه مهر ایران یا شرکت بیمه دانا اقساط معوقه از مزایای مستمر و غیر مستمر اینجانب کسر و به بانک قرض الحسنه مهر ایران پرداخت گردد.

تلفن همراه.....

تلفن داخلی.....

نام و نام خانوادگی

تاریخ و امضاء