**نمونه فرم گواهی کسر ازحقوق ضامن تاریخ :**

 **شماره:**

**به : وزارت علوم، تحقیقات و فناوری**

 **ریاست محترم صندوق رفاه دانشجویان**

**سلام علیکم؛**

 احتراماً؛ بدینوسیله گواهی می شود خانم/ آقای .................................................................................................................................

با کد پرسنلی ------------- کارمند رسمی /پیمانی/بازنشسته این اداره بوده و ماهانه مبلغ ....................................................................... ریال حقوق دریافت می کنند و تعهد می نمایند در صورت عدم پراخت اقساط خانم/ آقای ........................................................................................................................................ که از آن صندوق وام دریافت نموده اند با اعلام کتبی از طرف آن صندوق، از حقوق نامبرده کسر و در وجه آن صندوق واریز نمایند.

 **مهر و امضاء اداره**

**این فرم بایستی درسربرگ اداره مربوطه تایپ شده و دارای تاریخ، شماره، مهروامضاء اداره باشد و این نامه بانضمام اصل سندتعهد محضری و مدارک ضامن به اداره رفاه تحویل گردد.( در عنوان، دانشگاه تبریز نوشته نشود)**