

بنام خدا



## فرم درخواست عضویت

با سلام و احترام :

اینجانب : ..... نام پدر : ..... با شماره ملی : .....

کارمند:  رسمی  پیمانی  قراردادی  کار مشخص  قانون کار  خدمات عمومی

بازنشسته، شاغل در واحد ..... دانشکده علوم پزشکی

و خدمات بهداشتی و درمانی مراغه، آمادگی خود را جهت عضویت در صندوق قرض الحسنه کارکنان بیمارستان شهید دکتر بهشتی مراغه، اعلام داشته و به مدیریت مالی دانشکده اجازه می دهم بطور ماهانه مبلغ ..... ریال به تعداد ..... سهم (هر سهم به مبلغ پانصد هزار ریال معادل پنجاه هزار تومان)، بابت سپرده ثابت تصویب شده توسط هیات مدیره صندوق و بابت اقساط وام های دریافتی از حقوق اینجانب کسر کرده و برابر اساسنامه صندوق اقدام نماید.

شماره تلفن ثابت : ..... شماره تلفن همراه : .....

شماره تلفن محل کار : ..... تاریخ عضویت : .....

آدرس منزل : .....

نام و نام خانوادگی :

امضاء:

مدارک لازم: کپی کارت ملی و شناسنامه- کپی حکم کارگزینی و آخرین فیش حقوقی