**تاریخ :**

**شماره:**

**وزارت علوم، تحقیقات و فناوری**

**ریاست محترم صندوق رفاه دانشجویان**

**سلام علیکم؛**

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

با کد پرسنلی ------------- کارمند رسمی و تمام وقت 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 از طرف اداره تایپ شده و دارای تاریخ، شمــــــاره، مهروامضاء اداره باشد و این نامه بانضمام اصل سندتعهد محضری بـــه اداره رفاه تحویل گردد**