

"متن گواهی کسر از حقوق"

از:

به: صندوق رفاه دانشجویان دانشگاه آزاد اسلامی/ وزارت علوم ، تحقیقات و فناوری

بدینوسیله گواهی میشودخانم / آقای کارمند رسمی و تمام وقت این اداره
بوده و ماهیانه مبلغ حقوق دریافت می کنند و تعهد می نماید در صورت
عدم پرداخت اقساط خانم/ آقای که از ان موسسه/ دانشگاه وام دریافت
نموده اند، با اعلام کتبی از طرف آن اداره از حقوق نامبرده کسر و در وجه آن اداره
محترم واریز نمایند.

امضاء و مهر