



دانشگاه صنعتی امیرکبیر  
(پلی تکنیک تهران)

مدیر محترم امور مالی دانشگاه صنعتی امیرکبیر

با سلام

احتراماً، اینجانب:

شماره ملی:	فرزند:	نام و نام خانوادگی:
نام دانشکده / واحد سازمانی:	<input type="checkbox"/> پیمانی <input type="checkbox"/> رسمی آزمایشی <input type="checkbox"/> رسمی قطعی	<input type="checkbox"/> کارمند <input type="checkbox"/> هیات علمی

درخواست عضویت در حساب پس انداز کارکنان دولت مصوب ۷۶/۱۱/۲۶ مجلس شورای اسلامی را دارم و بدینوسیله با تکمیل فرم فوق و قبول شرایط آئین نامه و ضوابط مرتبط با آن، موافقت می نمایم تا زمان مقرر شده در مصوبه مذکور، دانشگاه ماهانه مبلغ تعیین شده را از حقوق و مزایای دریافتی اینجانب کسر و به بستانکاری حساب مربوطه منظور نماید.

تاریخ:

امضاء:

نام و نام خانوادگی: