

جمهوری اسلامی ایران
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی
استان چهارمحال و بختیاری



شماره:

تاریخ:

بسمه تعالی

مدیریت امور مالی دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد

سلام علیکم

احتراما با توجه به اینکه اینجانب کارمند شناغل
در میباشم، قصد دارم ضمانت وام
آقای/خانم بانک شعبه
را برعهده بگیرم، خواهشمند است دستور فرمایید گواهی مبنی بر کسر اقساط وام
مشارالیه از حقوق و مزایای اینجانب در صورت به تعویق افتادن صادر گردد و به
اداره متبوع وکالت تام الاختیار و بلاعزل میدهم که در صورت اعلام بانک تمامی
حقوق و مزایای اینجانب را توقیف و بابت ضمانت پرداخت نمایند.

آدرس:

شماره همراه:

امضاء