

صندوق قرض الحسنه اعضای هیأت علمی دانشگاه یزد  
(فرم تقاضای وام)

مشخصات وام گیرنده :

نام و نام خانوادگی :

مبلغ درخواستی :

دانشکده :

گروه :

تلفن ضروری :

ایمیل :

نوع وام درخواستی : عادی  ضروری  علت اضطرار :

بدین وسیله به امور مالی دانشگاه وکالت می دهیم تا استهلاک وام دریافتی را به صورت اقساط ماهانه از حقوق و مزایای اینجانب کسر و بحساب ۲۰۵۵/۶۹ بانک صادرات طالقانی واریز نماید .

شماره حساب وام گیرنده :

امضاء وام گیرنده :

مشخصات ضامن :

اینجانب :

دانشکده :

گروه :

تلفن ضروری :

ایمیل :

بدین وسیله به امور مالی دانشگاه وکالت می دهیم تا استهلاک وام آقای / خانم  
عدم پرداخت اقساط ماهانه، از حقوق و مزایای اینجانب کسر و بحساب ۲۰۵۵/۶۹ بانک صادرات طالقانی واریز نماید .

امضاء ضامن :

سپرده پس انداز متقاضی تا تاریخ

جمعاً مبلغ

ریال می باشد.

مبلغ قابل پرداخت :

ریال

تاریخ آخرین قسط وام قبلی :

نام و نام خانوادگی

امضای حسابدار

تقاضا در جلسه مورخ

بررسی و با پرداخت وام به مبلغ

ریال

موافقت گردید  موافقت نگردید

نام و نام خانوادگی

امضای مدیر عامل صندوق قرض الحسنه اعضای هیأت علمی دانشگاه یزد