

تاریخ
شماره
پوست

بیتان



امور مالی دانشگاه

سلام علیکم

احتراما، با توجه به تاسیس موسسه حمایت های مردمی دانشجو(محمد) در دانشگاه بوعلی سینا و با توجه به برنامه مساعدت های مالی موسسه(محمد) از دانشجویان عزیز بدینوسیله اینجانب تمایل قلبی خود را به کمک ماهیانه مبلغ ریال به آن موسسه اعلام نموده و به امور مالی اجازه داده می شود تا همه ماهه مبلغ فوق الذکر را از حقوقم کسر و بحساب جاری شماره ۵۱۵۹۵ بانک تجارت شعبه دانشگاه که متعلق به موسسه(محمد) می باشد واریز و در فیش حقوقیم منعکس و لیست آن را به دفتر موسسه ارسال نمایند.

نام و نام خانوادگی

امضاء