

تاریخ :

جمهوری اسلامی ایران

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی

استان چهارمحال و بختیاری

بسمه تعالی



با سلام و احترام

احتراما" با توجه به اینکه اینجانب
قصد دارم ضمانت وام آقای / خانم
بازنشسته دانشگاه علوم پزشکی
بانک[^] شعبه
بر عهده بگیرم ، خواهشمند است دستور فرمائید گواهی مبنی بر کسر اقساط وام
مشاراله از حقوق و مزایای اینجانب در صورت به تعویق افتادن صادر گردد و به اداره
متبوع و کالت تام الاختیار و بلاعزل میدهم که در صورت اعلام بانک تمامی حقوق و
مزایای اینجانب را توقیف و بابت ضمانت پرداخت نمایند.

آدرس:

شماره تلفن:

مبلغ :

امضاء