

فرم درخواست عضویت در صندوق قرض الحسنه کارکنان

جهاد دانشگاهی واحد علوم پزشکی تهران

اینجانب

عضو رسمی پیمانی

قراردادی به شماره شناسنامه شاغل در قسمت
جهاد دانشگاهی واحد علوم پزشکی تهران درخواست عضویت در صندوق
قرض الحسنه کارکنان جهاد دانشگاهی واحد علوم پزشکی تهران را براساس
اساسنامه و آئین نامه تنظیم شده، دارم.

نشانی کامل محل سکونت:

تلفن منزل:

تلفن همراه:

تلفن محل کار:

نام و نام خانوادگی:

تاریخ تکمیل فرم:

امضا

تاریخ تایید ثبت نام توسط امور رفاهی:

تعمدنامه اعضای صندوق قرض الحسنه کارکنان

جهاد دانشگاهی واحد علوم پزشکی تهران

اینجانب

متعهد می شوم که پس از عضویت در

صندوق قرض الحسنه جهاد دانشگاهی از تاریخ عضویت تا پایان ۵ ماه سابقه در
صندوق، ضمن پرداخت حق عضویت ماهانه، هیچگونه درخواستی جهت دریافت
وام نداشته باشم و چنانچه ضمانت وام فردی را بر عهده گرفتم در صورت عدم
پرداخت اقساط توسط وام گیرنده نسبت به پرداخت بدهی وی متعهد باشم.

نام و نام خانوادگی:

تاریخ:

امضا