



بسمه تعالی
جمهوری اسلامی ایران

شماره.....
تاریخ.....
پیوست.....

اداره محترم کارگزینی و رفاه

سلام علیکم

احتراماً، اینجانب کارمند رسمی دانشگاه، با
اطلاع از کلیه ضوابط مربوط به نقل و انتقال کسورات بازنشستگی،
متقاضی انتقال کسورات دوران خدمت غیر رسمی / رسمی، از صندوق
..... به صندوق می باشم.
خواهشمند است نسبت به انتقال کسورات بیمه اینجانب اقدام فرمایند.

امضاء:

تاریخ: