

بسمه تعالی

تعهد باز پرداخت اقساط وام : تاریخ :

مدیر عامل محترم صندوق قرض الحسنه اساتید دانشگاه زنجان

با سلام، اینجانب
عضو هیئت علمی دانشکده
دانشگاه زنجان، با آگاهی از انتقال
آقای
به دانشگاه
و برقراری مبلغ
ریال وام طی
قسط از
آن صندوق، تعهد شرعی و اخلاقی می نمایم که تا تسویه کامل وام مذکور، کلیه اقساط ماهانه آن را پرداخت
نمایم. لذا جهت تحقق آن، بدینوسیله به اداره امور مالی دانشگاه زنجان وکالت می دهم برای باز پرداخت کامل وام
دریافتی آقای
هر ماه مبلغ
ریال اقساط وام ایشان را از حقوق و مزایا و
سایر دریافتی ها و مطالباتم کسر نموده و به حساب بانکی صندوق قرض الحسنه اعضای هیئت علمی دانشگاه
زنجان واریز نماید.

نام و نام خانوادگی متعهد : کد ملی:

آدرس محل سکونت:

شماره تلفن ثابت منزل مسکونی: شماره تلفن همراه:

شماره تلفن دفتر کار در دانشگاه زنجان: امضاء و تاریخ: