

بسمه تعالی  
فرم شماره ۲  
(تقاضای عضویت در صندوق قرض الحسنه یاس دانشکده منابع طبیعی)

رئیس محترم هیات مدیره صندوق قرض الحسنه یاس  
با سلام

بدینوسیله اینجانب ..... شاغل در ..... به شماره کارمندی ..... به امور  
مالی دانشگاه وکالت می‌دهم بابت حق عضویت در صندوق قرض الحسنه یاس دانشکده منابع طبیعی ماه اول  
حداقل ۱۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال و از ماه دوم ماهانه مبلغ ..... ریال از حقوق اینجانب کسر و به شماره  
حساب ۱-۱۳۸۲۳۹۱۰-۷۰۴-۲۴۰۷ نزد بانک مهر ایران به نام صندوق قرض الحسنه یاس دانشکده منابع  
طبیعی واریز نمایند.

**لازم به ذکر است حداقل مبلغ واریز ماهانه مبلغ ۱/۵۰۰/۰۰۰ ریال می‌باشد.**

نام و نام خانوادگی متقاضی

شماره تلفن همراه:

امضاء