|  |  |
| --- | --- |
| **فرم دريافت كارت اعتباري****ويژه پرسنل رسمي** | يI:\45.gif |
| بسمه تعاليرئيس محترم بيمارستان/سرپرست محترم.......................................با سلام باستحضار مي رساند اينجانب....................................................به كد ملي................................................. شاغل در ...................................................كارمند رسمي متقاضي خريد از فروشگاه زنجيره اي رفاه مي باشم.لذا خواهشمند است دستور فرماييد نسبت به صدور كارت اعتباري رفاه به مبلغ ..............................................................................ريال اقدام نمايندنام و نام خانوادگي متقاضي امضاء |
|  |
| مسئول محترم امور مالي.................با در خواست نامبرده براي صدوركارت اعتباري رفاه بامبلغ فوق موافقت مي شود.  سرپرست/رئيس واحد ............................. |
|  |
| مسئول محترم حقوق و مزايااحتراما مبلغ اعلام شده توسط اداره رفاه كاركنان دانشگاه از محل حقوق و مزاياي نامبرده كسر گردد.مسئول امور مالي واحد ................... |
| **فرم دريافت كارت اعتباري****ويژه پرسنل رسمي** | يI:\45.gif |
| بسمه تعاليرئيس محترم بيمارستان/سرپرست محترم.......................................با سلام باستحضار مي رساند اينجانب....................................................به كد ملي................................................. شاغل در ...................................................كارمند رسمي متقاضي خريد از فروشگاه زنجيره اي رفاه مي باشم.لذا خواهشمند است دستور فرماييد نسبت به صدور كارت اعتباري رفاه به مبلغ ..............................................................................ريال اقدام نمايند.نام و نام خانوادگي متقاضي امضاء |
|  |
| مسئول محترم امور مالي.................با در خواست نامبرده براي صدوركارت اعتباري رفاه بامبلغ فوق موافقت مي شود.  سرپرست/رئيس واحد ............................. |
|  |
| مسئول محترم حقوق و مزايااحتراما مبلغ اعلام شده توسط اداره رفاه كاركنان دانشگاه از محل حقوق و مزاياي نامبرده كسر گردد.مسئول امور مالي واحد ................... |