



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران

بسمه تعالی

شماره: ...

تاریخ: ...

پوست: ...

سرپرست محترم امور مالی معاونت بین الملل دانشگاه

موضوع: کسر از حقوق

باسلام

احتراماً خواهشمند است دستور فرمایید یک برگ گواهی کسر از حقوق برای اینجانب خانم/آقای
..... کارمند رسمی/قراردادی این دانشگاه جهت اخذ تسهیلات به مبلغ
ریال به تعداد قسط..... و مبلغ هر قسط..... ریال به منظور ارایه به
بانک شعبه صادر گردد.

امضاء

آدرس - تهران بزرگراه شهید بهشت غرب بین تقاطع شیخ فضل ... نوری و شهید چمران تلفن ۸۶۷۰۲۱۰۸ - ۸۶۷۰۱۰۱ فکس ۸۸۶۲۲۵۳