



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران

بسمه تعالی

...  
درخواست برقراری حقوق وظیفه وراثت

### مدیریت محترم توسعه سازمان و سرمایه انسانی دانشگاه

با سلام و احترام؛ اینجانب /اینجانبان ..... /همسر /فرزند /  
مرحوم ..... بازنشسته دانشگاه به شماره دفترکل ..... اعلام می‌دارد نامبرده در تاریخ  
..... به رحمت ایزدی پیوسته است، لذا خواهشمند است دستور فرمائید نسبت به برقراری حقوق وظیفه  
اقدام گردد./

نام و نام خانوادگی درخواست کننده :

تاریخ درخواست: .....

اینجانب ..... تعهد می‌نمایم که فرد دیگری واجد شرایط برقراری حقوق وظیفه نمیشود./

آدرس سکونت و شماره تلفن موبایل: .....

.....

...

..

**امضای متقاضی**

مطالب فوق مورد تأیید است. مدارک بررسی و برابر اصل شد.

نام و امضای کارشناس امور رفاهی بازنشستگی