



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران

بسمه تعالی

...

کمک هزینه فوت

مدیریت محترم توسعه سازمان و سرمایه انسانی دانشگاه

با سلام و احترام؛

خواهشمنداست دستور فرمائید نسبت به پرداخت کمک هزینه

فوت مرحوم / مرحومه.....

(مادر/پدر/فرزند/همسر). بازنشسته/وظیفه بگیر به شماره دفتر

کل اقدام گردد./

نام و نام خانوادگی درخواست کننده/

:

شماره تلفن:.....

...

۱.

امضای متقاضی و تاریخ درخواست

موارد درخواست بررسی شد.

نام و امضای کارشناس امور مالی بازنشستگی