

بسمه تعالی

معاون محترم اداری، مالی و مدیریت منابع

باسلام؛

احتراماً با عنایت به اتمام بیست سال تمام سن فرزند اینجانب به نام آقای/ خانم
.....، ضمن اعلام عدم اشتغال نام برده و ارسال تصویر تمام صفحات شناسنامه
(برای فرزندان مؤنث) و گواهی اشتغال به تحصیل، صادر شده از دانشگاه.....
(برای فرزندان مذکر)، خواهشمند است دستور فرمایید به استناد تبصره یک ماده ۳۶ آیین نامه استخدامی
اعضای غیرهیأت علمی مصوب ۹۷/۵/۸ هیأت امنای دانشگاه، نسبت به برقراری کمک هزینه اولاد در
حکم/قرارداد اینجانب اقدام گردد. همچنین ضمن تأیید
صحت اطلاعات ارائه شده، متعهد می شوم در صورت تغییر در شرایط تأهل و تحصیلات ایشان، موضوع را
به آن معاونت اطلاع دهم.

نام و نام خانودگی

تاریخ و امضا