

## بسمه تعالی

معاون محترم اداری، مالی و مدیریت منابع

باسلام؛

احتراماً با عنایت به پرداخت کامل کسور بازنشستگی و بیمه مدت خدمت سربازی اینجانب

.....، ضمن ارسال تصویر گواهی پذیرش سوابق مدت خدمت نظام وظیفه به

شماره ..... مورخ ..... خواهشمند است دستور فرمایید به استناد تبصره ۴ ماده ۲۱

آیین نامه استخدامی اعضای غیرهیأت علمی مصوب ۹۷/۵/۸ هیأت امنای دانشگاه، نسبت به احتساب مدت

خدمت سربازی به عنوان سابقه خدمت قابل قبول برای دریافت پایه، بازنشستگی و وظیفه، اقدام گردد.

نام و نام خانودگی

تاریخ و امضا