فرم گواهی کسر از حقوق

گواهی می شود آقای /خانم .............................. فرزند.................. شماره شناسنامه .....................کد ملی................ ................. با شماره پرسنلی ........................ که در این اداره بصورت رسمی/ پیمانی مشغول بکار بوده و در حال حاضر مطابق حکم حقوقی ماهيانه مبلغ................................ حقوق دریافت می نماید، بموجب اجازه نامه اعطائی، این اداره ماذون از طرف وی بر کسر از حقوق نامبرده از بابت حسن انجام تعهدات قرارداد شماره .................مورخ ................... لذا بدینوسيله این اداره متعهد می گردد ، به محض اعلام معاونت تحقیقات و فناوری دانشگاه طبق ماده 96 قانون اجرای احکام مدنی اقساط ماهيانه از حقوق نامبرده کسر و به حساب اعلامی از سوی معاونت فوق الاشاره واریز خواهد گردید.

پژوهشگر مسئول امور مالی

رونوشت: معاون تحقیقات و فناوری- سرکار خانم دکتر فریبا برهانی