



فرم شماره ۸ : درخواست افزایش حق عضویت ماهانه

صندوق رفاه دانشگاه

سلام علیکم

اینجانب تمایل خود را با کسر ماهانه مبلغ

ریال به عنوان پس انداز ماهانه اعلام می دارم. ۱۳۹۵

نام و نام خانوادگی

امضاء