

اعتبات عالیات- عمره- سوریه

مدیر کل محترم امور اداری

باسلام:

احتراماً اینجانب: به شماره پرسنلی: محل خدمت :

کارمند

عضوهیئت علمی به تعداد نفر آمادگی خود را با شرایط مندرج در اطلاعیه و اولویت بندی در ماه جهت ثبت نام وام مذکور و کسر از حقوق به شرح زیر اعلام می دارم.

(محل مورد نظر را با علامت مزبور در جدول مشخص نمائید)

ردیف	مشخصات متقاضی و (افراد تحت تکفل)	نسبت	سوریه هوایی	سوریه زمینی	حج عمره	کریلا	توضیحات

تلفن: تاریخ:

مشخصات:

همراه:

امضاء: