

فرم شماره ۶: ضمانت وام ویژه کوتاه مدت

صندوق رفاه دانشگاه

با احترام، بدینوسیله اینجانب هیأت علمی / کارمند رسمی / پیمانی این دانشگاه ضمانت وام قرض الحسنه آقای / خانم را عهده دار می شوم و چنانچه وام گیرنده به هر دلیل در بازپرداخت وام دریافتی قصور نماید، به محض اعلام مراتب فوق، از حقوق و مزایای اینجانب کسر و در وجه آن صندوق واریز شود. (حداکثر تعداد ضمانت برای هر فرد دو مورد می باشد).

امضاء ضامن وام گیرنده:

بدینوسیله گواهی می شود مبلغ ریال طی بخشی از چک شماره مورخ به حساب اینجانب واریز گردید و چک شماره به شماره حساب به مبلغ ریال به تاریخ سررسید (غیرقابل تمدید) تحویل صندوق شد.

امضاء متقاضی وام: