

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.

نام و نام خانوادگی

امضاء