

		در خواست عضویت در شرکت تعاونی مهر کارکنان دانشگاه فسا			شماره ثبت: ۱۳۷۲ تاریخ:	
این قسمت توسط متقاضی تکمیل می شود	نام:	نام خانوادگی:	نام پدر:			
	شماره شناسنامه:	صادره از:	تاریخ تولد:			
	کد ملی:	شماره حساب:	نام شعبه:			
	محل خدمت:	شماره پرسنلی:	کد پستی:			
	نشانی و تلفن محل کار:					
	نشانی و تلفن محل سکونت:					
	پست الکترونیک (ایمیل):					
	در خواست خود را مبنی بر عضویت در شرکت تعاونی تولیدی، توزیعی مهر کارکنان دانشگاه فسا اعلام می نمایم. ضمناً تعهد می نمایم ضمن رعایت مقررات اساسنامه در صورت تغییر محل سکونت و یا محل خدمت حداکثر ظرف مدت ۱۰ روز مراتب را کتبا به شرکت تعاونی اعلام نمایم.					
	نام متقاضی:		اثر انگشت و امضاء متقاضی:		تاریخ:	
	محل خدمت:		بدینوسیله گواهی می گردد آقای/خانم ----- در واحد ----- حوزه ----- مشغول خدمت می باشند.			
۱.	مهر و امضاء امور اداری محل خدمت: تاریخ:					
۲.	امور سهام	○ بدینوسیله گواهی می گردد که نامبرده برابر اساسنامه شرایط عضویت در تعاونی مهر کارکنان دانشگاه فسا را دارد. ○ نامبرده شرایط عضویت را ندارد.				
۳.	مدیر عامل	نام و امضاء امور سهام: تاریخ:				
۴.	مدیر عامل	○ با عنایت به موارد فوق با درخواست نامبرده موافقت نمی شود. توضیحات ----- ○ با عنایت به موارد فوق با درخواست نامبرده به تعداد سهم به مبلغ اسمی موافقت می شود.				
۵.	امور مالی	نام و امضاء مدیر مالی تعاونی مهر کارکنان دانشگاه فسا: تاریخ:				
۶.	متقاضی	اینجانب ----- رضایت خود را نسبت به کاهش مبلغ ----- ریال توسط نامبرده طی شماره فیش ----- در وجه حساب شماره ----- بانک ----- شعبه ----- واریز گردیده است و کد سهامداری شماره ----- به ایشان تعلق گرفت.				
		اینجانب ----- رضایت خود را نسبت به کاهش مبلغ ----- ریال از مانده سهام خود توسط حسابداری دانشگاه از حقوق ماهیانه خود بصورت اقساطی به موجب امضای ذیل اعلام میدارم./				
		امضاء متقاضی				