

درخواست برقراری حقوق وراثت

مدیریت محترم منابع انسانی دانشگاه

با سلام و احترام

اینجانب / اینجانبان ..... همسر ☐ فرزند ☐

مرحوم / مرحومه ..... بازنشسته دانشگاه به شماره دفتر کل ..... اعلام می دارد

نامبرده در تاریخ ..... به رحمت ایزدی پیوسته است، لذا خواهشمند است دستور فرمایید نسبت به برقراری حقوق وظیفه اقدام گردد.

نام و نام خانوادگی:

تاریخ درخواست: .....

اینجانب ..... تعهد می نمایم که فرد دیگری واجد شرایط برقراری حقوق وظیفه نمی باشد.

تمایل به برخورداری از بیمه تکمیلی: ☐ دارم ☐ ندارم

آدرس محل سکونت: .....

.....

تلفن همراه:

تلفن منزل:

امضاء متقاضی

مطالب فوق مورد تأیید است، مدارک بررسی و برابر اصل است.

نام و امضاء کارشناس امور بازنشستگی