



مدیریت محترم نوسازی و توسعه سرمایه انسانی

باسلام 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 فرمائید نسبت به برقراری حقوق وظیفه اقدام گردد.

نام و نام خانوادگی

امضاء متقاضی

تاریخ درخواست

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

آدرس محل سکونت و شماره موبایل