

فرم مشخصات کارکنان جهت برقراری حقوق بازنشستگی

F - ۳۷۹-۰۰

شماره مستخدم:

شماره دفترکل:

نام :

نام خانوادگی :

نام پدر: شماره شناسنامه : تاریخ تولد: روز ماه سال

محل خدمت : هیات علمی ☐ غیر هیات علمی ☐ تاریخ بازنشستگی : / /

استناد بازنشستگی :

آخرین مرتبه علمی : تاریخ آخرین اخذ مدرک تحصیلی :

آخرین پست سازمانی : ابلاغ بازنشستگی به شماره : تاریخ :

رشته و آخرین مدرک تحصیلی :

وضعیت تاهل :

☐ مجرد ☐ متاهل ☐ تعداد اولاد تحت تکفل

شماره حساب قرض الحسنه سپهر:

نام بانک : کد شعبه : نام شعبه :

تمایل بیمه تکمیلی ☐ دار ☐ ند ☐

کد ملی : -

سری

شماره

شماره سریال شناسنامه :

کد پستی محل سکونت :

ایمیل :

آدرس محل سکونت :

تلفن منزل : تلفن همراه :

(لطفاً در هر زمان در صورت تغییر شماره تلفن تماس و آدرس محل سکونت مراتب را سریعاً به اداره بازنشستگی اطلاع دهید)

امضاء :

تاریخ :