

درخواست برقراری حقوق وراث

مدیریت محترم توسعه سازمان و سرمایه 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 خواهشمنداست دستورفرمایید 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 شد.

نام و امضاء کارشناس امور بازنشستگی