اینجانب ................................. به شماره پرسنلی ............... بدین وسیله ضمانت باز پرداخت وام .......................... آقای ....................... شماره پرسنلی ........................... مبلغ ................................ ريال را در صورت عدم پرداخت توسط نامبرده متعهد می گردم .

بدیهای است در صورتی که به هر دلیل حقوق و مزایای پایان ماه وام گگیرنده تکافوی باز پرداخت اقساط وام را ننماید ما به التفاوت در همان ماه از حقوق اینجانب قابل کسر خواهد بود و همچنین زمانی کع اشتغال وام گیرنده به هر دلیلی در شرکت خاتمه یافت و تسویه حساب مانده وام از محل مطالبات و مزایای پایان خدمت وی انمانپذیر نگردید اقساط وام نابرده از حقوق ماهیانه ام کسر می شود .

اثر انگشت :

نام نام خانوادگی وام گیرنده :

تاریخ :

امضا:

نام نام خانوادگی وام گیرنده :

تاریخ :

امضا:

نام نام خانوادگی وام گیرنده :

تاریخ :

امضا:

مامور:

تاریخ

امضا

مدیر واحد :

تاریخ

امضا

مدیر منابع انسانی / مسئول اداری :

تاریخ

امضا

مسئول انتظامات :

تاریخ:

ساعت خروج:

ساعت ورود:

امضا