حاصل نوین

آیین نامه وام کارکنان تمام وقت

HR-PRO-002-01

فرم درخواست وام



نام: نام خانوادگی: نام پدر: شماره شناسنامه:
واحد سازمانی: سمت: تاریخ استخدام: مدت خدمات:
مبلغ مورد تقاضا به حروف:
نوع وام:
امضای متقاضی:
نظریه مدیر واحد:موافقت می شود 🔲 موافقت نمی شود
تاريخ استخدام: نوع استخدام: مدت خدمت:
مبلغ اقساط ماهيانه:
امضای مدیر منابع انسانی:
ميزان سنوات:
جمع حقوق مزاياي فعلى:
امضای مدیر مالی:
نام:نام خانوادگی:
واحد سازمانی:سمت:
بدین وسیله متعهد می گردم در صورت عدم پرداخت اقساط وام توسط متقاضی امور مالی می تواند از حقوق و مزایای دریافتی اینجانب بابت بدهی ایشان کسر نماید.
امضای ضامن اول:
نظریه کمیته وام
با وام نامبرده به مبلغ
امضای مدیر عامل امضای قائم مقام مدیر عامل امضای مدیر مالی امضای منابع انسانی
تعدادفقره چک/سفته به شماره
بابت مبلغ
امضای مدیر مالی