

## اطلاعیه

### قابل توجه اعضای هیات علمی و کارکنان گرامی

بدینوسیله به اطلاع می‌رساند از همکاری‌هایی که پدر و مادر خود را تحت کفالت دارند درخواست می‌گردد مراتب کفالت در فرم شماره یک (درخواست کفالت پدر/مادر بیمه شده) و یا هرگونه مدرک دیگر که مورد تایید سازمان تامین اجتماعی باشد جهت اقدامات بعدی به اداره رفاه (سرکارخانم واسع) تحویل فرمایند تا این مدارک برای برخورداری از کمک دانشگاه در خصوص پرداخت ۵۰٪ حق بیمه برای حق بیمه تکمیلی به مدیریت محترم امور مالی ارسال گردد بدیهی است در صورت تایید امور مالی اقدام لازم انجام خواهد شد.

ضمناً تصویر دفترچه تامین اجتماعی خود و بیمه شده اصلی (پدر و مادر) را ارسال نمائید.