به نام خدا

**بدین وسیله اینجانب ..................................به کد ملی.......................... و کد پرسنلی ..........................شاغل در سازمان مرکزی/دانشکده/آموزشکده فنی و حرفه ای............................. رضایت کامل خود را جهت کسر از حقوق به مبلغ ....................................و واریز آن به شماره حساب410102100019452 نزد بانک مرکزی ج.ا.ا بابت اعزام دانشجویان بی بضاعت یا تحت پوشش کمیته امداد امام خمینی(ره) یا سازمان بهزیستی جهت شرکت در مراسم معنوی پیاده روی اربعین 1401 در کربلای معلی اعلام می دارم.**

**نام و نام خانوادگی**

**محل امضاء**