

بسمه تعالی

معاونت محترم آموزشی دانشگاه علوم پزشکی قم

سلام علیکم

احتراماً، با توجه به تبدیل وضعیت استخدامی اینجانب
عضو هیئت علمی دانشکده از پیمانی به رسمی آزمایشی/قطعی،
خواهشمند است دستور فرمایید کسور بازنشستگی و حق بیمه اینجانب کماکان به صندوق بیمه
تأمین اجتماعی واریز گردد.

باتشکر
امضاء و تاریخ