



بسمه تعالی

## مدیریت محترم امور رفاهی

سلام علیکم

احتراماً ، اینجانب ..... فرزند / همسر / مرحوم / مرحومه  
آقای / خانم ..... کارمند بازنشسته دانشگاه با  
شماره دفتر کل ..... می باشم، با توجه به اینکه در  
پرونده نامبرده بیمه عمر موجود نمی باشد، لذا خواهشمند است دستور  
مقتضی صادر نمایید.

شماره تماس:

نام و نام خانوادگی متقاضی:

امضاء متقاضی: