

## اطلاعیه

اطلاعیه شرکت تعاونی مصرف کارکنان دانشگاه در خصوص بیمه تکمیلی کارکنان



اطلاعیه شرکت تعاونی مصرف کارکنان دانشگاه

در خصوص بیمه تکمیلی کارکنان

قابل توجه همکاران محترم در سراسر مراکز تابعه

با سلام و ادب

ضمن عرض قبولی طاعات و عبادات و تسلیت ایام شهادت مولای متقیان حضرت علی (ع) به اطلاع می‌رساند با تصویب هیأت رئیسه و حسن نظر سرپرست محترم دانشگاه، مبنی بر مساعدت و توجه خاص در خصوص رفاهیات پرسنل دانشگاه، مقرر گردید 60% از سهم واریزی بیمه تکمیلی به مبلغ 299.100 ریال توسط دانشگاه و فقط 40% مابقی به مبلغ 199,400 ریال توسط همکاران کسر و واریز گردد.

با توجه به درخواست های مکرر و استقبال همکاران مهلت ثبت نام بیمه تکمیلی تا تاریخ 31/03/96 تمدید گردید.

از خداوند متعال توفیق خدمت روزافزون را خواستاریم.