بسمه تعالی

تاریخ: _____

شماره: _____

پیوست _____

انجمن حسابرسی ایران

در خواست عضویت وابسته

مشخصات فردی

نام: نام خانوادگی: نام پدر:

محل تولد : تاریخ تولد: / / شماره شناسنامه :

تحصیلات

آخرین مدرک تحصیلی: کارشناسی ☐ رشته : _____

محل و سال اخذ مدرک _____

خلاصه سابقه کار در طی مدت ۵ سال گذشته :

محل کارفعلی :

تلفن منزل : تلفن محل کار : تلفن همراه :

دورنگار: آدرس:دقیق پستی :

مشخصات فیش واریزی به حساب سپرده کوتاه مدت به شماره ۴۰۳۸۱۰۰۱۳۱۵۶۹۹۷۱ بانک پاسارگاد :

شعبه : شماره فیش : تاریخ پرداخت : مبلغ پرداختی : ۵۰۰,۰۰۰ ریال

کپی صفحه اول شناسنامه ، دو قطعه عکس ۴×۳ و آخرین مدرک تحصیلی و کپی فیش پیوست است .

محل امضاء و تاریخ :

لطفاً در قسمت پایین چیزی ننویسید :

وفق ماده ۲-۶ اساسنامه

به عضویت وابسته انجمن حسابرسی ایران پذیرفته شده اند .

دبیرکل انجمن حسابرسی ایران

آدرس: تهران، صندوق پستی: ۹۵۵۴-۱۵۸۷۵

تلفکس ۸۸۰۵۱۳۴۱- ۸۸۲۱۲۱۴۱