



درخواست عضویت وابسته

مشخصات فردی

نام: نام خانوادگی: نام پدر: محل تولد: محل صدور: تاریخ تولد: / / وضعیت تأهل: شماره شناسنامه: کد ملی: محل و سال اخذ مدرک:

تحصیلات

آخرین مدرک تحصیلی: کارشناسی رشته: محل و سال اخذ مدرک:

خلاصه سابقه کار در طی مدت ۵ سال گذشته:

محل کار و سمت فعلی:

تلفن منزل: تلفن محل کار: تلفن همراه: نشانی دقیق پستی: دورنگار:

مشخصات فیش واریزی به حساب شماره ۱-۴۰۳-۸۱۰۰۱۳۱۵۶۹۹۷ بانک پاسارگاد به نام انجمن حسابرسی ایران:

شعبه: شماره فیش: تاریخ پرداخت: مبلغ پرداختی: ۱,۰۰۰,۰۰۰ ریال

کپی صفحه اول شناسنامه، کپی کارت ملی، دو قطعه عکس ۳×۴، 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