

درخواست عضویت دانشجویی

مشخصات فردی

نام: نام خانوادگی: نام پدر: محل تولد: تاریخ تولد: شماره شناسنامه:

تحصیلات

دانشجوی مقطع: کاردانی رشته حسابداری یا مالی
 محل تحصیل: کارشناسی
 سال ورود: _____
 داوطلب نمایندگی دانشجویی به طور فعال

محل تحصیل و منزل:

نام دانشکده: نام دانشگاه: آدرس منزل:

تلفن منزل: تلفن محل کار: تلفن همراه:

فاکس: آدرس دقیق پستی:

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

*فیش واریزی انفرادی مورد قبول نمی باشد. و واریز حق عضویت به صورت گروهی و یکجا صورت گیرد.

*دانشجویان می توانند در گروه های حد اقل ۲۰ نفره عضو شوند.

مبلغ پرداختی: ۱۰۰,۰۰۰ ریال تاریخ پرداخت: شماره فیش: بانک / شعبه:

کپی صفحه اول شناسنامه، دو قطعه عکس ۳×۴، کپی کارت دانشجویی و کپی فیش پیوست است.

محل امضاء درخواست کننده:

لطفاً در قسمت پایین چیزی ننویسید:

وفق ماده ۲-۶ اساسنامه

به عضویت دانشجویی انجمن حسابرسی ایران پذیرفته شده اند.

دبیرکل انجمن حسابرسی ایران

نشانی: تهران، میرداماد، نرسیده به میدان محسنی، خیابان حصار، نبش کوچه دهم، پلاک ۳۴

کدپستی: ۱۵۴۷۷۳۳۹۱۱