****درخواست عضويت **دانشجویی**

بسمه تعالی

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| مشخصات فردي

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **نام پدر:** | **نام خانوادگي:** | **نام:** |
| **شماره شناسنامه :** | **تاريخ تولد: / /** | **محل تولد :** |
| **تحصيلات**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ------------------------------- | **رشته حسابداري يا مالي**  | **دانشجوي مقطع : كارداني**  |
| **------------------------** | **محل تحصيل** |  **كارشناسي**  |
| **------------------------** | **سال ورود** |  |

 |
| **داوطلب نمايندگي دانشجويي به طور فعال**  |
| **محل تحصيل و منزل:**

|  |  |
| --- | --- |
| **دانشگاه :** | **نام دانشكده :** |
| **آدرس منزل:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **تلفن همراه:** | **تلفن محل كار :** | **تلفن منزل :** |
|  | **آدرس دقيق پستي:** | **فاكس:** |

 |
| **مشخصات فيش واريزي به حساب شماره 1-810013156997-403 بانك پاسارگاد به نام انجمن حسابرسی ایران :****\*فيش واريزي انفرادي مورد قبول نمي باشد. و واريز حق عضويت به صورت گروهي و يكجا صورت گيرد.****\*دانشجویان می توانند در گروه های حد اقل 20 نفره عضو شوند.** |
| **مبلغ پرداختي: 100،000 ريال تاريخ پرداخت : شماره فيش : بانك / شعبه :****كپي صفحه اول شناسنامه ‏، دو قطعه عكس 4×3 ، كپي كارت دانشجويي و كپي فيش پيوست است .**  **محل امضاء درخواست كننده :** |

 |
|  |  | **لطفاً در قسمت پايين چيزي ننويسيد :**  |
| **وفق ماده 2-6 اساسنامه** **به عضويت دانشجویی انجمن حسابرسی ايران پذيرفته شده اند.****دبيركل انجمن حسابرسی ايران** |

نشانی: تهران، میرداماد، نرسیده به میدان محسنی، خیابان حصاری، نبش کوچه دهم، پلاک 34

کدپستی: 1547733911