****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