



درخواست عضویت وابسته

مشخصات فردی

نام: نام خانوادگی: نام پدر: محل تولد: محل صدور: تاریخ تولد: / / وضعیت تأهل: شماره شناسنامه: کد ملی: نام به انگلیسی: نام خانوادگی به انگلیسی: نام پدر به انگلیسی:

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:

دورنگار: نشانی دقیق پستی :

مشخصات فیش واریزی به حساب شماره ۱-۸۱۰۰۱۳۱۵۶۹۹۷-۴۰۳ و یا شماره کارت ۵۰۲۲۹۷۰۰۰۱۹۱۶۰۶ بانک پاسارگاد به نام انجمن حسابرسی ایران :

شعبه: شماره فیش: تاریخ پرداخت: مبلغ پرداختی: ۵.۰۰۰.۰۰۰ ریال

کپی صفحه اول شناسنامه، کپی کارت ملی، دو قطعه عکس ۴×۳، آخرین مدرک تحصیلی یا گواهی حسابدار رسمی، 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 .
دبیر کل انجمن حسابرسی ایران

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

کد پستی: ۱۵۴۷۷۳۳۹۱۱