

درخواست عضویت پیوسته*

مشخصات فردی

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

تحصیلات

آخرین مدرک تحصیلی: کارشناسی ارشد ☐ رشته -----

دکتری ☐ محل و سال اخذ مدرک -----

حسابدار رسمی ☐

محل تدریس در دانشگاه / دانشگاه های :

مدت تدریس در دانشگاه سال عضو هیأت علمی (تمام وقت ☐ موظف ☐ مدعو ☐) 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 و کپی فیش، پیوست است.

محل امضاء و تاریخ:

لطفاً در قسمت پایین چیزی ننویسید:

وفق ماده ۲-۶ اساسنامه

به عضویت پیوسته انجمن حسابرسی ایران پذیرفته شده اند.

دبیرکل انجمن حسابرسی ایران