



درخواست عضویت وابسته

تاریخ: -----
شماره: -----
پیوست -----

مشخصات فردی

نام: _____ نام خانوادگی: _____
محل تولد: _____ تاریخ تولد: _____ / /
نام پدر: _____ شماره شناسنامه: _____
تحصیلات
آخرین مدرک تحصیلی: _____ کارشناسی رشته _____
_____ کارشناسی ارشد محل و سال اخذ مدرک _____

خلاصه سابقه کار در طی مدت ۵ سال گذشته :

محل کار فعلی :

تلفن منزل : _____ تلفن محل کار : _____
تلفن همراه : _____
فکس : _____ آدرس دقیق پستی : _____

مشخصات فیش واریزی به حساب سیبا ۰۱۰۵۷۴۷۶۵۴۰۰۶ بانک ملی به نام انجمن حسابداری ایران :

شعبه : _____ شماره فیش : _____ تاریخ پرداخت : _____
مبلغ پرداختی : ۳۰۰,۰۰۰ ریال
کپی صفحه اول شناسنامه ، دو قطعه عکس ۳×۴ و آخرین مدرک تحصیلی و کپی فیش پیوست است .

محل امضاء و تاریخ :

لطفاً در قسمت پایین چیزی ننویسید :

وفق ماده ۲-۶ اساسنامه

به عضویت وابسته انجمن حسابداری ایران پذیرفته شده اند .

دبیرکل انجمن حسابداری ایران