



درخواست عضویت دانشگاه ها و مراکز آموزش عالی

مشخصات شخص حقوقی:

نام دانشگاه / مرکز آموزش عالی :

تاریخ ثبت :

شماره ثبت :

رئیس دانشگاه و مدیر گروه حسابداری :

تحصیلات

سمت

نام و نام خانوادگی

مقاطع تحصیلی رشته حسابداری :

آدرس:

تلفن:

فاکس:

آدرس پست الکترونیکی:

مشخصات فیش واریزی به حساب شماره ۱-۸۱۰۰۱۳۱۵۶۹۹۷-۴۰۳ و یا کارت شماره ۵۰۲۲۲۹۷۰۰۰۱۹۱۶۰۶ بانک پاسارگاد به نام انجمن حسابرسی ایران :

شعبه :

شماره فیش :

تاریخ پرداخت :

مبلغ پرداختی : ۵۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال

کپی اساسنامه و کپی فیش پیوست است .

محل امضاء مجاز ، مهر و تاریخ :

لطفاً در قسمت پایین چیزی ننویسید :

وفق ماده ۲-۶ اساسنامه

به عضویت حقوقی انجمن حسابرسی ایران پذیرفته شده اند.

دبیرکل انجمن حسابرسی ایران