



درخواست عضویت وابسته

مشخصات فردی

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

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 صفحه اول پاسپورت و 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.
 دبیرکل انجمن حسابرسی ایران