

## درخواست عضویت پیوسته\*

### مشخصات فردی

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

### 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 ۱-۱۵۶۹۹۷-۸۱۰۰۱۳۱۵۶۹۹۷-۴۰۳ 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 ۳×۴، 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 پیوسته انجمن حسابرسی ایران پذیرفته شده اند.

دبیرکل انجمن حسابرسی ایران