



تاریخ: _____
شماره: _____
پیوست _____

درخواست عضویت وابسته

مشخصات فردی

نام: _____ نام خانوادگی: _____ نام پدر: _____
محل تولد: _____ تاریخ تولد: _____ / _____ / _____ 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

آدرس: تهران، صندوق پستی: ۹۵۵۴-۱۵۸۷۵

خیابان ملاصدرا، خیابان شیراز جنوبی، خیابان برزیل غربی، پلاک ۴۳، طبقه اول