

تاریخ: -----

انجمن حسابرسی ایران

شماره: -----

درخواست فرم دوره حسابرس مستقل

پیوست: -----

انجمن حسابرسی ایران وفق بند ۷-۵ اساسنامه خود اقدام به برگزاری اولین دوره حسابرس مستقل در کشور می نماید.

داوطلبان متقاضی، جهت اطلاع از شرایط دوره می توانند فرم ذیل را تکمیل نموده و حداکثر تا تاریخ ۹۱/۱۰/۳۰ به تلفکس های ۸۸۲۱۲۱۴۱-۸۸۰۵۱۳۴۱ ارسال نمایند.

نام خانوادگی:	نام:
تاریخ تولد:	محل تولد:
آخرین مدرک تحصیلی:	
معدل:	○ کارشناسی
رشته تحصیلی:	○ کارشناسی ارشد
محل اخذ مدرک:	○ دکتری
سال اخذ مدرک:	○ حسابدار رسمی
محل کار:	
سمت فعلی:	
تلفن محل کار:	تلفن همراه:
دورنگار:	
نشانی دقیق پستی:	
پست الکترونیک:	

✓ قبولی در مصاحبه ورودی

✓ حداقل دارای مدرک کارشناسی

✓ عضویت در انجمن حسابرسی ایران

✓ حداقل سوابق کاری یا تدریس ۵ سال

✓ در پایان دوره پس از قبولی، گواهینامه معتبر حسابرس مستقل داده خواهد شد.

نام و نام خانوادگی

امضاء و تاریخ