

بسمه تعالی

تاریخ: -----

انجمن حسابرسی ایران

شماره: -----

در خواست عضویت وابسته

پیوست -----

مشخصات فردی

نام: نام خانوادگی: نام پدر: محل تولد: تاریخ تولد: / / شماره شناسنامه: تحصیلات: آخرین مدرک تحصیلی: کارشناسی رشته: محل و سال اخذ مدرک: -----

خلاصه سابقه کار در طی مدت ۵ سال گذشته:

محل کار فعلی:

تلفن منزل: تلفن محل کار: تلفن همراه:

دورنگار: آدرس دقیق پستی:

مشخصات فیش واریزی به حساب سپرده کوتاه مدت به شماره ۸۲۹۸۱۰۱۱۳۹۲۹۷۱ بانک سامان:

شعبه: شماره فیش: تاریخ پرداخت: مبلغ پرداختی: ۵۰۰,۰۰۰ 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 اساسنامه

به عضویت وابسته انجمن حسابرسی ایران پذیرفته شده اند.

دبیرکل انجمن حسابرسی ایران

آدرس: تهران، صندوق پستی: ۹۵۵۴-۱۵۸۷۵

تلفکس ۸۸۰۵۱۳۴۱-۸۸۲۱۲۱۴۱