

فرم درخواست عضویت اشخاص حقیقی

انجمن صنفی کارفرمایی شرکتها و موسسات
حسابداری و حسابرسی استان اصفهان



۱- مشخصات فردی:		
نام پدر:	نام خانوادگی:	نام:
تاریخ تولد:	شماره شناسنامه:	محل تولد:
وضعیت نظام وظیفه:	شماره بیمه تامین اجتماعی:	کد ملی:
وضعیت تاهل:	دین:	تابعیت:
نشانی محل کار:		
کد پستی:	نمبر:	تلفن همراه:
نشانی منزل:		
کد پستی:	نمبر:	تلفن:
آدرس پست الکترونیکی:		

۲- مدارک تحصیلی دانشگاهی یا مدارک حرفه ای شناخته شده بین المللی:			
نوع مدرک	رشته تحصیلی	دانشگاه / انجمن حرفه ای بین المللی	تاریخ اخذ مدرک

۳- سابقه کار (به ترتیب آخرین سوابق):				
نام مؤسسه محل خدمت	سمت	تاریخ		اشتغال
		از	تا	سال
ماه				
جمع سوابق کار:				

۴- عضویت در انجمن های حرفه ای	
۱- عضو جامعه حسابداران رسمی	۲- عضو انجمن حسابداران خیره ایران به عنوان حسابدار مستقل
۳- سایر (با ذکر نام)	

۵- معرف (اسامی ۳ نفر از افرادی که با نام شما از نظر حرفه ای و اخلاق حرفه ای آشنايند و ترجيحاً "نسبت خويشاوندی با شما ندارند را به ترتيب شناخت ذکر کنید):				
ردیف	نام و نام خانوادگی	نسبت	سمت و محل کار	شماره تلفن

اینجانب فرزند که واجد شرایط عمومی عضویت انجمن هستم ۱: - تابعیت جمهوری اسلامی ایران ۲- نداشتن سابقه محکومیت موثر کیفری ۳- حسن شهرت رعایت موازین اخلاقی اجتماعی و حرفه ای و نداشتن سوابق سوء حرفه ای ، مالی ، اداری با قبول مسئولیت قانونی اظهارات مندرج در این درخواست ، تمایل خود را برای عضویت در انجمن صنفی کارفرمایی شرکتها و مؤسسات حسابداری و حسابرسی استان اصفهان اعلام می دارم.

امضاء:

تاریخ :

۶- نظر کمیته پذیرش:

۷- نظر هیأت مدیره:

۸- اقدامات:

مدارک مورد نیاز:

- ۱- درخواست فرم عضویت در انجمن
- ۲- دو قطعه عکس ۳*۴
- ۳- تصویر مدارک تحصیلی
- ۴- تصویر مستندات مربوط به سوابق کاری
- ۵- کپی مدارک شناسنامه و کارت ملی