

کد فرم: QF01 شماره: تاریخ:	فرم درخواست عضویت				
اینجانب: فرزند: و شماره ملی: صادر از: دانش آموخته رشته تحصیلی: نوع گرایش: در مقطع: ☐ کارشناسی ☐ کارشناسی ارشد ☐ دکتری ☐ وضعیت تاهل: متاهل ☐ مجرد ☐ در خواست عضویت در انجمن صنفی مسوولین فنی صنایع غذایی، بهداشتی و آرایشی استان گیلان را دارم. دانشگاه محل تحصیل: تاریخ اخذ مدرک تحصیلی: در صورت عضویت در سایر انجمن ها (در گذشته و حال) لطفاً نام ببرید: نشانی و شماره تلفن همراه: نشانی اینترنتی: امضاء درخواست کننده: به شماره شناسنامه: متولد: ۱۳ / /					
چنانچه سابقه کار در واحد تولیدی یا خدماتی دیگری دارید نام ببرید:					
تاریخ خاتمه	تاریخ شروع	مدت کار کرد	عنوان شغلی	نام موسسه / کارگاه	
چنانچه دوره های علمی و آموزشی را گذرانده اید لطفاً نام ببرید: چنانچه مهارت دیگری دارید که می تواند در پیشبرد اهداف انجمن کمک نماید، لطفاً بنویسید:					
مدارک مورد نیاز: فیش بانکی واریزی به مبلغ ۶۸۰۰۰۰ ریال به شماره حساب ۰۸۰۲۱۰۰۷۸۷ به نام انجمن صنفی مسوولین فنی استان گیلان در بانک تجارت شعبه شریعتی رشت - تصویر مدرک تحصیلی - تصویر کارت ملی - تصویر صفحه اول شناسنامه - ۶ قطعه عکس ۳×۴ - یک سری از آخرین نسخه قرارداد - تصویر پروانه مسوول فنی					
شماره عضویت:		شماره فیش واریزی:		مدت اعتبار:	

درخواست کننده

انجمن صنفی