



فرم درخواست عضویت

کد فرم: QF01
شماره:
تاریخ:

اینجانب: _____ فرزند: _____ به شماره شناسنامه: _____
و شماره ملی: _____ صادره از: _____ متولد: _____ / _____ / ۱۳____
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: _____

درخواست کننده

چنانچه سابقه کار در واحد تولیدی یا خدماتی دیگری دارید نام ببرید:

نام موسسه / کارگاه	عنوان شغلی	مدت کار کرد	تاریخ شروع	تاریخ خاتمه

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 ۱/۲۰۰/۰۰۰ یک میلیون و دویست هزار ریال به شماره شبا ۱۷۷۹۰۶۰۰۶۴۰۹۰۱۱۰۸۴۴۱۵۰۱۰۰۲ یا شماره کارت ۰۷۶۸-۰۵۰۵-۷۳۷۰-۶۰۶۳ در بانک قرض الحسنه مهر ایران شعبه شریعتی رشت به نام انجمن صنفی مسوولین فنی استان گیلان - تصویر مدرک تحصیلی - تصویر صفحه اول شناسنامه - یک قطعه عکس - تصویر کارت ملی - یک نسخه از آخرین قرارداد - تصویر کارت فعالیت مسوول فنی

شماره عضویت: _____ شماره فیش واریزی: _____ مدت اعتبار: _____

انجمن صنفی