



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: _____ / _____ / ۱۳
 در صورت عضویت در سایر انجمن ها (در گذشته و حال) لطفاً نام ببرید: _____

نشانی و شماره تلفن همراه: _____
 امضاء درخواست کننده: _____
 نشانی اینترنتی: _____

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 ۷۲۰۰۰۰ 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 - ۳ قطعه عکس ۳×۴ - یک نسخه از آخرین قرارداد کار -
 تصویر پروانه مسوول فنی
 شماره عضویت: _____ شماره فیش واریزی: _____ مدت اعتبار: _____

درخواست کننده

انجمن صنفی